

enmouvement

Cahier spécial « Soirées reconnaissance » Page 27



REVUE INTERNE DU CISSS DU BAS-SAINT-LAURENT **VOLUME 4** / NUMÉRO 3 / **DÉCEMBRE 2018**







SOMMAIRE

Mot de la directrice RHCAJ
Mot de la PDG
Mot des directions : Direction des ressources informationnelles
Saines habitudes de vie : Le sommeil, une habitude de vie négligée
Le CHSLD De Chauffailles se prépare à l'arrivée des résidents
L'emménagement dans le CHSLD De Chauffailles
La clinique neurodéveloppementale du CISSS du Bas-Saint-Laurent
Les intervenants en soins spirituels, des accompagnants dévoués
Déplacement des usagers : l'expérience d'une infirmière passionnée
La divulgation, plus qu'une obligation, une question de culture
CoMPAS : pour l'amélioration continue de la qualité des services de première ligne 12
Le droit de choisir son professionnel ou son établissement
La parole aux usagers : témoignage de M. Yves Soucy
Le Dr Patrick Dolcé reçoit un Prix d'excellence en soins de sa fédération
Prix de reconnaissance AMPRO
Michel Hounzell, lauréat du Prix d'excellence 2018 de l'AGESSS pour le Bas-Saint-Laurent 15
Pierre-Paul Malenfant, lauréat du Prix Roger Flaschner — Catégorie Hommage
Le développement durable au CISSS du Bas-Saint-Laurent
Le CISSS reçoit son certificat de conformité à la Charte de la langue française

Le Registre de vaccination du Québec — fonctions allégées	17
Dernier sprint pour l'élaboration d'ordonnances collectives régionalisées	18
L'équipe du Service de prêt d'équipement : au cœur d'un travail collaboratif	18
L'importance de se nettoyer les mains avant de toucher un usager ou son environnement \ldots	. 19
Les fondations vous informent	20
Un nouveau visuel pour le recrutement de la main-d'œuvre!	22
La parole aux usagers : témoignage de M. Jacques Girouard	22
La Politique pour un CISSS du Bas-Saint-Laurent sans fumée fête sa première année!	23
Journée de la DRI : une première réussie!	23
Tournée des régions de la Faculté de médecine de l'Université Laval	24
La santé au Québec : protégeons la confidentialité	24
Complexe chirurgical et mise aux normes des services de psychiatrie à l'HRR	25
Salon des proches aidants et des aînés	25
Journée scientifique en oncologie	26
La parole aux usagers : témoignage de Mme Jocelyne Pelletier	26
Les activités du Service de recrutement et de dotation en quelques chiffres	26
Cahier spécial « Soirées reconnaissance »	27
Agenda	45

Mot de la directrice RHCAJ

ANNIE LECLERC, directrice des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques



C'est avec plaisir que je vous présente le numéro de décembre 2018 de la revue *En mouvement*, qui, nous l'espérons, saura vous plaire.

Comme la page couverture le montre, cet automne marque une étape importante dans notre histoire : le CHSLD De Chauffailles, le plus moderne au KRTB, a progressivement accueilli ses 72 résidents. Je suis fière de souligner l'engagement du personnel et des équipes qui se sont investis afin de créer un milieu de vie se rapprochant le plus possible de la vie à la maison pour nos aînés.

Autre événement digne de mention de l'automne : la tradition des Soirées reconnaissance s'est poursuivie avec la tenue de deux réceptions sur notre territoire. Ces rencontres conviviales nous ont permis d'honorer et de souligner l'excellence du personnel et des médecins ayant cumulé 25 années de service et d'exprimer toute notre gratitude aux nouveaux retraités. Je vous invite à consulter les photos publiées dans le cahier spécial « Soirées reconnaissance »; elles témoignent de ces beaux moments!

Je tiens à remercier le comité qui a travaillé à l'organisation de ces activités. Je tiens également à souligner la participation très appréciée de notre PDG, madame Isabelle Malo, et de notre PDGA, M. Daniel Côté, qui se sont adressés aux personnes fêtées au cours des rencontres. Ce fut un réel plaisir pour moi de participer à ces soirées qui m'ont permis de vous rencontrer et d'échanger avec vous.

En mon nom personnel et au nom de toute mon équipe, je profite de cette période des Fêtes pour vous remercier de votre collaboration et de votre motivation à toujours donner le meilleur de vous tout au long de l'année. À vous et à votre famille, nos meilleurs vœux de bonheur, de santé et de prospérité pour l'année à venir!

La revue *En mouvement* est là pour vous

La revue *En mouvement* est publiée quatre fois par année par la Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques du CISSS du Bas-Saint-Laurent.

Cette publication se veut le reflet de votre vie professionnelle. N'hésitez pas à communiquer avec nous pour nous faire part de vos nouvelles et de vos réalisations. Nous aurons le plaisir de vous offrir la vitrine que vous méritez! Nous savons que vous réalisez de belles et bonnes choses dans vos milieux respectifs, donc faites-vous un honneur de les partager avec l'ensemble de vos collègues! Vous pouvez joindre l'équipe de la revue par courriel : enmouvement.cisssbsl@ssss.gouv.qc.ca.

Vous n'avez pas accès à un ordinateur au travail?

Conscients que tous n'ont pas accès à un ordinateur au travail et soucieux de joindre l'ensemble des membres de notre communauté CISSS du Bas-Saint-Laurent, nous vous informons que vous pouvez aussi consulter la revue à la maison en visitant la section « Documentation » du site Web du CISSS du Bas-Saint-Laurent à l'adresse suivante : cisss-bsl.gouv.qc.ca.

Prochaine parution: 5 mars 2019

Date limite d'envoi du matériel : 8 février 2019

Direction : Annie Leclerc Coordination : Lydia Pinard

Révision : Lydia Pinard, Lucie Bérubé et Isabelle Girard

Mise en page : Lydia Pinard et Nicolas Caron

Aux équipes du CISSS du Bas-Saint-Laurent

Iln heureux temps des Fêtes

ISABELLE MALO, présidente-directrice générale



En cette période de l'année, mes pensées se tournent avec reconnaissance vers ceux et celles qui rendent possibles les avancées et les succès de notre grand projet collectif. Il n'y a donc pas de moments mieux choisis pour exprimer à tout le personnel, au corps médical, aux gestionnaires ainsi qu'aux bénévoles du CISSS du Bas-Saint-Laurent mes plus sincères remerciements et toute ma gratitude.

Tout au long de l'année, des gains appréciables ont été obtenus, d'importants maillages ont été réalisés et de nombreux défis ont été relevés avec toute la détermination et le dévouement que je vous reconnais. Tous les jours, du Kamouraska à La Matanie, en passant par le Témiscouata et La Matapédia, vous accompagnez notre population et vous en prenez soin avec l'attention et l'humanisme qu'elle mérite. À travers vos gestes, vos paroles et votre bienveillance, vous assurez une présence soutenue et essentielle dans le parcours de vie de ceux et celles qui sont notre raison d'être. N'oubliez jamais l'impact positif que vous avez dans la vie et la santé globale des gens.

Pour toutes ces raisons, mais aussi pour la qualité et la pertinence de votre action, je vous témoigne mon immense fierté de vous compter parmi les 8 000 ambassadeurs de notre organisation. Je vous souhaite

le plus heureux temps des Fêtes auprès de ceux et celles que vous aimez, dans les célébrations et la tendresse. Prenez grand soin de vous et au plaisir de vous retrouver pour une nouvelle année qui sera à notre couleur, celle d'une organisation désirant plus que jamais se centrer sur l'usager d'abord, la collaboration,



De joyeuses Fêtes à toutes et à tous!

Mot des directions

CATHY GAUTHIER, directrice des ressources informationelles



La Direction des ressources informationnelles et son rôle en matière de sécurité informationnelle : une affaire d'équipe!



La sécurité de l'information est l'affaire de tous et implique de la vigilance et l'intégration des bonnes pratiques dans notre quotidien.

C'est avec grande fierté que je m'adresse à vous à titre de nouvelle directrice des ressources informationnelles et de responsable de la sécurité de l'information (RSI). Au cours des derniers mois, j'ai fait connaissance avec des équipes et des gestionnaires mobilisés et engagés, qui s'affairent quotidiennement à améliorer la mise en service des technologies de l'information, à offrir un soutien efficace aux utilisateurs et à assurer la sécurité de l'information au sein du CISSS du Bas-Saint-Laurent.

Comme cela a été mentionné dans une édition précédente de la revue, la Direction des ressources informationnelles se décline en plusieurs fonctions transversales regroupant différentes expertises, dont la sécurité informationnelle. La Semaine de la confidentialité s'étant déroulée du 19 au 23 novembre dernier (lire l'article sur la campagne de confidentialité à la page 24), je profite de l'occasion pour vous entretenir sur la sécurité de l'information.

Comme le prévoit le Cadre de gestion de la sécurité de l'information, la RSI est nommée par la présidente-directrice générale de l'établissement. Cet engagement consiste à promouvoir et à mettre en œuvre les activités de sécurité selon les principes généraux suivants :

- Responsabilité et imputabilité;
- Approche holistique de la sécurité de l'information;
- Gestion intégrée des risques de sécurité de l'information;
- Sensibilisation et formation;
- Droit de regard.

L'apport grandissant des technologies de l'information dans le développement et l'innovation de la pratique clinique nécessite d'assurer la disponibilité, l'intégrité et la confidentialité de l'information en faisant face à plusieurs enjeux de sécurité. Pour relever ces défis, plusieurs actions concertées doivent être mises en place et faire l'objet d'un suivi rigoureux. Pour ce faire, la RSI travaille en étroite collaboration avec une équipe d'experts et de professionnels qui ont à cœur la sécurité de l'information, notamment les officiers de sécurité, le comité de sécurité de l'information, le comité de confidentialité, les détenteurs des systèmes d'information, etc.

En mai dernier, l'équipe de la sécurité informationnelle déposait son bilan annuel et mentionnait que l'année 2017-2018 avait été marquée par la mise en place des fondations en matière de sécurité de l'information, et ce, par l'adoption de la Politique sur la sécurité de l'information et du Cadre de gestion de la sécurité de l'information par le conseil d'administration. Depuis, plusieurs actions ont été réalisées et les travaux se poursuivent grâce à un plan d'actions structurées pour la prochaine année.

Plan d'action 2018-2019

- Faire adopter le modèle d'architecture de la sécurité de l'information par les instances de notre établissement;
- Adopter et diffuser les politiques et les procédures en matière de sécurité qui touchent les activités de la DRI;

- Adopter la politique sur l'utilisation d'Internet pour les utilisateurs du CISSS du Bas-Saint-Laurent:
- Poursuivre et terminer le projet de mise en œuvre d'arborescence de fichiers administratifs afin d'offrir un espace de partage sécurisé aux utilisateurs;
- Établir une ligne directrice concernant l'envoi d'information confidentielle par courriel.

La population s'intéresse de près à la question de la sécurité de l'information. Dans la réalisation de notre mission, nous devons recueillir, conserver, utiliser et diffuser de plus en plus de données sous forme numérique, et en grande quantité. C'est pourquoi nous devons bâtir un environnement électronique sécuritaire en mettant en place un ensemble de mesures de nature technologique, administrative et juridique qui entretiendront un climat de confiance dans les échanges électroniques.

La sécurité de l'information est l'affaire de tous et implique de la vigilance et l'intégration des bonnes pratiques dans notre quotidien.

Pour de plus amples informations, consultez la section « Sécurité de l'information » sur le site intranet dans le menu Directions administratives > Direction des ressources informationnelles.

S aines habitudes de vie

DAVID GILLES LÉVESQUE, agent de promotion et de prévention en saines habitudes de vie

Le sommeil, une habitude de vie négligée?

On porte relativement peu d'attention au sommeil en tant que composante d'un mode de vie sain. Pourtant, le manque de sommeil, au même titre que la sédentarité et une mauvaise alimentation, est associé à de graves problèmes de santé et de bien-être (diabète de type 2, obésité, dépression, etc.)¹. Même si les conséquences du manque chronique ou aigu de repos sont loin d'être négligeables, nous n'avons pas tendance à le considérer comme un facteur important de notre santé au quotidien.

Chez les adultes de 18 à 64 ans, on recommande respectivement de sept à neuf heures de sommeil par nuit. Mais qu'en est-il en réalité? D'après l'Enquête canadienne sur les mesures de la santé pour la période allant de 2007 à 2013, un tiers des Canadiens adultes ne dormaient pas le nombre d'heures recommandé par nuit pour assurer une santé physique et psychologique optimale. Et rien n'indique que la situation s'est améliorée en 2018, bien au contraire! Les récentes données tendent à montrer que la prévalence d'un sommeil de pauvre qualité (avoir du mal à s'endormir ou à rester endormi) et de courte durée ne cesse de croître.

Nos rythmes de vie effrénés nous obligent souvent à reléguer le sommeil au dernier rang des priorités dans nos habitudes de vie ou notre horaire.

Nous n'hésitons pas à sacrifier le sommeil pour consacrer davantage de temps à nos activités professionnelles, familiales et sociales. La multiplication des écrans (télévision, ordinateur, tablette, téléphone intelligent, etc.) dans les foyers est également une des causes de la privation de sommeil. En effet, la lumière bleue, particulière aux écrans, inhibe la production de mélatonine (hormone du sommeil) et retarde la période d'endormissement². C'est pourquoi les spécialistes recommandent d'éteindre tous les écrans au moins une heure avant le coucher.

Plutôt que de vous embêter à compter les moutons, voici quelques conseils pour améliorer la qualité de votre sommeil :



Aller au lit et se réveiller à la même heure tous les jours;



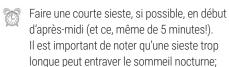
Se réveiller à son rythme, si notre travail le permet;

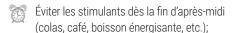


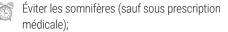
Faire de l'activité physique pendant la journée;

Vous avez un déficit de sommeil?
Prenez le temps d'identifier les possibles causes de votre manque de sommeil.

Dormez à votre santé! Zzz...







Rendre la chambre à coucher favorable au sommeil en étant plus sombre et à une température se situant entre 18 et 22 degrés;

Faire des activités calmes et relaxantes 30 minutes avant de se coucher;

Se coucher dès les premiers signes de sommeil (bâillements, paupières lourdes, yeux qui piquent);

Prendre le temps de s'endormir; toutefois, si après 15 minutes le sommeil ne vient pas, faire une activité calme et attendre de nouveau un signe de sommeil.

- Rapports sur la santé Durée et qualité du sommeil chez les Canadiens âgés de 18 à 79 ans : Enquête sur les mesures de la santé pour la période allant de 2007 à 2013, Jean-Philippe Chaput, Suzy L.Wong et Isabelle Michaud.
- Le temps d'écran, une autre habitude de vie associée à la santé, Institut national de santé publique du Québec, TOPO Numéro 12 - septembre 2016.

SOMMEIL RECOMMANDÉ

0-3 mois	11-13 h	14-17 h	18-19 h
4-11 mois	10-11 h	12-15 h	16-18 h
1-2 ans	9-10 h	11-14 h	15-16 h
3-5 ans	8-9 h	10-13 h	14 h
6-13 ans	7-8 h	9-11 h	12 h
14-17 ans	7 h	8-10 h	11 h
18-25 ans	6 h	7-9 h	10-11 h
26-64 ans	6 h	7-9 h	10 h
65 ans +	5-6 h	7-8 h	9 h

Durée recommandée

Durée acceptable

L'arrivée des résidents au CHSLD De Chauffailles

CLAUDINE MARQUIS, chargée de projet clinique

Le CHSLD De Chauffailles accueille ses employés

La fébrilité était palpable lors des trois activités destinées à l'accueil des employés du tout nouveau CHSLD qui se sont déroulées les 8, 11 et 13 novembre dernier. C'était une belle occasion de se réunir entre collègues de travail et de visiter le bâtiment avant l'arrivée des premiers résidents. Les employés ont pu s'approprier leur nouvel environnement de travail et prendre connaissance des fonctionnalités du bâtiment, le plus moderne du KRTB.

En effet, lors des activités à leur intention, les employés ont reçu une formation sur les lits Humano et Rotec ainsi qu'une formation sur les chariots alimentaires leur permettant d'agir de façon plus efficace avec l'équipement du nouveau centre. Une visite du CHSLD De Chauffailles était également prévue en plus d'un rallye d'exploration permettant de se divertir, d'apprendre à mieux se connaître tout en découvrant les locaux de cette nouvelle installation.

Merci aux employés pour leur grande participation aux activités!

Le CHSLD De Chauffailles ouvre ses portes aux familles

Le 11 novembre dernier, c'est plus de 150 proches et membres des familles des résidents du CHSLD De Chauffailles qui ont visité le milieu de vie où habitera leur parent ou leur proche. L'activité porte ouverte s'est tenue avec



Lit Humano

la collaboration de plusieurs employés qui travailleront sur place afin de faire découvrir cette installation aux familles passant par l'aire commune, le salon des familles, le salon coiffure, le condo des familles et les chambres des résidents. Les commentaires des visiteurs sont très positifs : l'endroit est très accueillant, dispose des équipements ultra modernes en plus d'offrir des vues magnifiques (voir photos à la page 8).



Le CHSLD De Chauffailles convie les membres du comité des usagers à un dîner amical

Le dimanche 18 novembre dernier, les membres du comité des usagers du CISSS du Bas-Saint-Laurent se sont réunis au CHSLD De Chauffailles autour d'un succulent repas préparé par l'équipe du Service alimentaire et servi par les employés du CHSLD. L'activité visait à faire visiter l'installation aux membres du comité et à prendre le temps de répondre à leurs questions.

Le déménagement a débuté le lundi 19 novembre et s'est poursuivi jusqu'au 30 novembre, période durant laquelle six à huit résidents ont emménagé à chaque jour.

En terminant, un travail de cette ampleur se réalise en équipe, donc je tiens à remercier ma gestionnaire, Élizabeth Lavoie, directrice adjointe du programme SAPA, de m'avoir fait confiance dans la réalisation de ce projet. Un merci particulier à Isabelle D'Amours, agente administrative, pour sa précieuse collaboration dans tous les achats de mobilier, de décor et beaucoup plus. Merci également à Catherine Sirois, Johanne April et Josée Pelletier pour leur appui et soutien. Je remercie aussi les gestionnaires impliqués dans le projet pour l'excellence de leur collaboration et leur ouverture.



Comité des usagers



Claudine Marquis et Isabelle D'Amours



L'emménagement dans le CHSLD De Chauffailles

ÉLIZABETH LAVOIE, directrice adjointe du programme de soutien à l'autonomie des personnes âgées

Le CHSLD De Chauffailles, situé à Rivière-du-Loup, permet de relocaliser, d'une part, la totalité des 38 lits du Centre d'hébergement de Saint-Antonin, le bâtiment étant vétuste et ses aménagements intérieurs nécessitant une importante mise aux normes et, d'autre part, 34 lits en provenance du Centre d'hébergement de Rivière-du-Loup pour réduire le nombre de chambres doubles et éliminer les chambres triples.

Le CHSLD De Chauffailles, le plus moderne au KRTB, pourra donc accommoder 72 résidents regroupés en six îlots de douze personnes. Chacun des ces îlots comporte une cuisinette et un salon. Nous avons regroupé des clientèles qui vivent des réalités similaires, ce qui permet de créer un véritable milieu de vie substitut pour nos aînés, en se rapprochant le plus possible de la vie à la maison. Le personnel profitera aussi des installations spacieuses et de l'équipement moderne, conçus pour faciliter leurs tâches dans la dispensation de soins adaptés et sécuritaires pour les résidents.

L'équipe de projet

C'est une vraie équipe du tonnerre qui a mené à bien le travail colossal qu'implique l'ouverture d'un nouveau CHSLD et le déménagement de 64 résidents provenant de deux centres d'hébergement. Un comité de coordination a tenu des rencontres chaque semaine afin de suivre l'avancement des différentes étapes du déménagement. Rigueur, professionnalisme et dynamisme étaient au rendez-vous, ce qui a permis de coordonner efficacement les actions entre les différents partenaires impliqués. Je tiens à souligner le véritable travail interdirections réalisé et à remercier les directions suivantes pour leur collaboration : la DSI, la DST, la DL, la DRF, la DRHCAJ et la DSP.

La gestionnaire de projet, Claudine Marquis, a relevé avec brio la coordination des différentes phases de réalisation du projet, soutenue de près par Isabelle D'Amours, agente administrative (voir photo à la page 7). Je souhaite également remercier les membres du comité de coordination pour leur indispensable travail : Léo Roussel, Caroline Beaudoin, Gilbert Chenard, Daniel Tobien, Cindy Bourg, Louis Levasseur, Alain Dionne, Maryse Plourde, Catherine Sirois, Nancy Fillion, Guylaine Tardif, Manon Desrosiers, Sophie Lepage, Mario Deschênes, Pierre Touzel, Johanne April, Syndie Lajoie, Sylvie Roussel, Jonathan Viel, Sarah Ouellet, Gaston Madore, Jean-François Côté, Sébastien Levesque, Patrick Morel, Guylaine Ouellet, Martin Michaud, Nadia Dolbec, Josée Pelletier, Hélène Laviolette, Sébastien Laprise et Sonia Caron.

Une histoire de travail d'équipe et de dévouement!

Il est également primordial de souligner la collaboration des équipes des CHSLD de Rivière-du-Loup et de Saint-Antonin. Un déménagement implique son lot de stress et de changement autant pour les résidents que pour le personnel. Grâce au professionnalisme des équipes et des gestionnaires en place, les différentes étapes menant au déménagement se sont réalisées de façon adéquate en minimisant l'impact sur les usagers. Le soutien entre collègues, le partage de connaissances entre les membres du personnel, le souci du bien-être du résident et de la famille étaient omniprésents et ont démontré la grande capacité de collaboration des équipes.



Exemple de chambre d'un résident



Salon – Îlot unité prothétique



Salle de bain adaptée

La clinique neurodéveloppementale du CISSS du Bas-Saint-Laurent

La DPJe et la DPDI-TSA-DP, en collaboration avec des pédiatres, un pédopsychiatre et des professionnels du réseau, ont mis en place une clinique neurodéveloppementale afin de pouvoir offrir aux jeunes du Bas-Saint-Laurent et à leur famille un accès de proximité à des expertises en réadaptation physique, en médecine et à des services psychosociaux.

La finalité recherchée est de soutenir le développement de l'expertise clinique des intervenants des équipes de réadaptation référentes afin que leurs interventions puissent favoriser la poursuite du développement des jeunes et mieux répondre à leurs besoins.

La clinique neurodéveloppementale a été déployée en mai 2018 et vise notamment à formuler des recommandations thérapeutiques et à établir des objectifs d'intervention à l'aide d'un plan d'intervention interdisciplinaire.



- · Le Dr François Déziel, pédiatre
- Andrée Blais, responsable du projet de la clinique neurodéveloppementale à la Direction du programme jeunesse
- Marie-Claude Richard, coordonnatrice de la clinique neurodéveloppementale
- · La Dre Stéphanie Binet, pédopsychiatre
- Valérie Paradis, coordonnatrice du programme réadaptation et gestion de cas – continuum enfant-jeune-famille et des services transversaux à la Direction des programmes DI-TSA-DP

Les troubles neurodéveloppementaux

Les troubles neurodéveloppementaux chez les jeunes de moins de 18 ans peuvent créer un retard de la croissance et du développement du cerveau ou du système nerveux central. Ces troubles constituent un ensemble de troubles affectant le développement neurologique, cognitif et adaptatif des enfants. On y inclut notamment, mais non exclusivement, les troubles du spectre de l'autisme, la déficience intellectuelle, l'épilepsie, le trouble déficitaire de l'attention, le syndrome Gilles de la Tourette, les troubles de développement du langage, les troubles moteurs et les troubles d'apprentissage. En diagnostics associés, nous pourrions retrouver le syndrome d'alcoolisme fœtal et les troubles de l'attachement. Les jeunes aux prises avec des troubles neurodéveloppementaux peuvent éprouver des difficultés en matière de langage, de parole, d'apprentissage, de comportement, d'habiletés motrices et de mémoire.

Les troubles peuvent être complexes lorsqu'il y a présence de comorbidité et les troubles peuvent être atypiques lorsqu'ils comportent une présentation clinique non standard. Dans ces cas, il arrive parfois que le système de la santé soit dans une impasse quant aux services à offrir à ces jeunes et à leur famille.

Les bons coups

Les intervenants en soins spirituels, des accompagnants dévoués

La maladie, le vieillissement, le changement, la prise de décisions difficiles, la fin de la vie ou la mort d'un proche sont des circonstances qui peuvent susciter un besoin d'accompagnement de la part des usagers, des membres de la famille ou des amis. Les intervenants en soins spirituels, qui détiennent une formation universitaire en théologie ou en sciences religieuses et en relation d'aide, sont en mesure de leur offrir ce soutien. Ils font partie des équipes soignantes, siègent à divers comités et participent à la mise en place des soins nécessaires afin d'accompagner les personnes selon leur rythme et leurs besoins.

Une intervenante en soins spirituels de l'Hôpital régional de Rimouski, Annik Bélanger, témoigne sa gratitude à son collègue.

Merci à Jean-François Couillard, intervenant en soins spirituels.

Un mot simple, mais si grand à la fois. Un mot juste, bon, mais ici, il est empreint de reconnaissance envers toi, collègue. Pour tes implications dans notre milieu de travail, pour le rayonnement que tu apportes à notre profession encore méconnue.

Pour ta contribution extraordinaire à nous imaginer une affiche harmonieuse, là où la paix se

fait ressentir, là où le sens fait sens...
Pour ta participation active autant à l'intérieur du
CISSS du Bas-Saint-Laurent qu'à l'extérieur, lors de
tes présentations, telle que la conférence donnée
avec les Bontés Divines de la Vallée à Amqui afin
de faire connaître et de développer ce si beau
métier d'accompagnement à la vie.

Par ta contribution, notre trouvons notre place dans les équipes soignantes et, pour ça, j'ai une énorme gratitude parce que, comme toi et comme tous nos collègues, nous avons le désir sincère d'être « présence et bienveillance ».

Simplement, mais sincèrement, merci de tes « bons coups » pour notre profession!

Déplacements des usagers : l'expérience d'une infirmière passionnée!

Hôpital d'Amqui, 7 heures du matin. Un patient des soins intensifs doit être transféré d'urgence vers Québec. Toute l'équipe se mobilise pour veiller à ce que son transfert se fasse dans les meilleures conditions : médecin, infirmière et inhalothérapeute. L'assistante du supérieur immédiat, en collaboration avec le médecin et les ressources humaines, s'affaire à la recherche des professionnels pour prendre en charge ce transfert. Lisette Jean, infirmière, répond « J'y vais! ». Entrevue avec une passionnée.

Les déplacements des usagers : au cœur du parcours professionnel

Dès la fin de ses études, Mme Jean a découvert l'accompagnement des usagers alors qu'elle amorçait sa carrière à Saint-Jérôme. Au fil du temps, cette activité professionnelle est devenue pour elle une véritable passion. « Pendant le transfert, le patient a toute notre attention. J'adore pouvoir donner tout mon temps à mon patient. » Les déplacements sont, pour cette infirmière de l'Hôpital d'Amqui, une véritable école. « Il n'y a pas un transfert où je n'ai rien appris. Pour moi, un transfert, c'est une nouvelle expérience professionnelle. » Bien que les tâches soient les mêmes durant un déplacement que celles effectuées en centre hospitalier, des facteurs externes peuvent devenir un défi supplémentaire. « La neige, une route cahoteuse, une nausée chez le patient, une détérioration soudaine de son état, tous ces facteurs nous poussent à gérer le risque, l'incertitude et à s'adapter pour le bien-être du patient. »

Différents types de déplacements

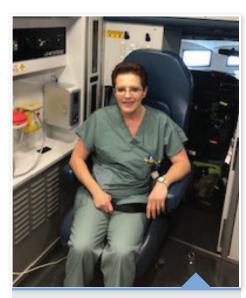
Certains patients doivent se déplacer pour aller faire des examens dans un autre hôpital ou pour recevoir des soins d'un centre hospitalier plus spécialisé. Selon les cas, ils peuvent être accompagnés par un membre de la famille, un préposé aux bénéficiaires, une infirmière auxiliaire ou une infirmière. « Il s'agit d'une bonne façon de découvrir si on a la piqûre pour les transferts, explique Mme Jean. Nous avons alors la chance d'accompagner une personne et de veiller à son bien-être. »

À d'autres occasions, il est nécessaire qu'une équipe interdisciplinaire accompagne le patient. Médecin, inhalothérapeute et infirmière sont, dans ces cas, souvent nécessaires. « En tant qu'infirmière, je dois préparer la médication selon les prescriptions du médecin. Je dois assurer les soins requis, agir rapidement tout en offrant des soins sécuritaires et de qualité. » Ce travail d'équipe est très stimulant au point de vue professionnel. « Je ne changerais d'équipe pour rien au monde! », souligne-t-elle.

Il faut parfois agir vite et prendre des décisions. L'adrénaline est souvent au rendez-vous. Mais Mme Jean se veut rassurante : « Lors des déplacements, je fais exactement ce que je ferais en centre hospitalier. On travaille en équipe, pour le bien-être du patient. » Comme elle aime le mentionner, « ma valise est toujours prête! »

Partager sa passion!

Véritable passionnée, Mme Jean a développé un outil pour transporter ses médicaments qui a été reconnu par l'Association paritaire pour la santé et la sécurité du travail du secteur affaires sociales (ASSTSAS) et lui a valu le prix du jury 2008 dans la catégorie « Solution à un problème ». Elle a également été reconnue par la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité au travail (CNESST) et son prix Innovation. La Canadian Intravenous Nurses Association de Toronto a aussi souligné son travail en 2002.



Lisette Jean

Au cours de sa carrière, Mme Jean a aussi développé un aide-mémoire pour les accompagnateurs intéressés et a donné des formations sur les modalités spécifiques des transports. Selon elle, il faut l'essayer pour l'adopter : « Il faut avoir confiance en ses capacités. »

Le défi vous intéresse?

Accompagner un usager lors de déplacements vous intéresse? N'hésitez pas à vous adresser aux activités de remplacement de votre installation.

La divulgation, plus qu'une obligation, une question de culture

Quelques définitions pour mieux comprendre la portée de cet article

Accident

Action ou situation où le risque se réalise et est ou pourrait être à l'origine de conséquences sur l'état de santé ou le bien-être de l'usager (...) (LSSSS, art. 8).

Déclaration

Action de porter à la connaissance de la direction de l'établissement, au moyen du rapport de déclaration d'incident ou d'accident AH-223-1, tout incident et tout accident dans le cadre d'une prestation de soins et services.

Divulgation

Action de porter à la connaissance de l'usager, de ses proches ou de ses représentants légaux toute l'information nécessaire relative à un accident subi par cet usager ayant entraîné des conséquences pour lui, ou susceptible d'en entraîner, ainsi que les mesures prises pour contrer ces conséquences et éviter la récurrence d'un tel accident.

Le CISSS du Bas-Saint-Laurent s'est doté d'un règlement relatif à la divulgation des informations nécessaires à un usager à la suite d'un accident. Celui-ci découle entre autres de l'article 8 de la Loi sur les services de santé et les services sociaux (LSSSS).

Outre cette obligation légale, les usagers veulent une discussion honnête et ouverte avec l'ensemble des intervenants leur dispensant des soins et des services. En tant qu'intervenant, vous devez donc non seulement satisfaire les besoins cliniques et émotionnels des usagers, mais également répondre à leurs besoins en matière d'information. Dans cette perspective, la divulgation prend tout son sens.

De prime abord, vous pourriez être réticent à procéder à une divulgation de peur de faire l'objet d'une poursuite ou de représailles de la part des usagers ou de leurs proches.

À l'inverse, la divulgation peut venir renverser l'idée d'une poursuite. Le fait de se préoccuper de l'usager et de faire preuve de transparence envers lui pourrait même aider à renforcer, voire à rétablir la relation de confiance avec le professionnel et envers les soins qui lui seront offerts par la suite. C'est plutôt le fait de ne pas avoir reçu l'information avec toute la transparence nécessaire qui amène les usagers à intenter une poursuite.

Mais comment procéder?

La divulgation des accidents peut généralement être assumée par un intervenant, soit la personne la plus apte et la plus compétente pour divulguer l'information à l'usager. Elle doit avoir les connaissances nécessaires pour répondre aux questions de l'usager ou de ses représentants.

Pour effectuer une divulgation, une rencontre doit être faite le plus tôt possible dès que les soins et les services ont été prodigués à l'usager à la suite de l'accident. La personne choisie pour procéder au processus de divulgation initiale doit prendre le temps requis et fournir les informations dans un langage clair.

La personne doit expliquer les faits, incluant les causes, tel qu'ils sont connus, informer l'usager ou ses proches des conséquences présentes ou appréhendées (s'il y a lieu) ainsi que des soins requis dans l'immédiat et obtenir le consentement libre et éclairé pour le suivi qui sera nécessaire plus tard, si tel est le cas. Vous devez également faire connaître les mesures qui seront prises pour éviter la récurrence d'un tel événement.

La personne ayant procédé à la divulgation d'un accident rédige, le plus tôt possible, un compte rendu dans une note évolutive au dossier de l'usager ou elle utilise le formulaire de divulgation AH-223-3. Elle remplit également la section 13 du Rapport de déclaration d'incident ou d'accident AH-223-1. Le compte rendu au dossier de l'usager doit inclure les éléments soulignés lors de la divulgation, les personnes présentes au moment de celle-ci, les renseignements complémentaires et les réactions de la personne touchée et des autres personnes présentes à la suite de cette divulgation.

Tous les renseignements relatifs à l'accident et aux conséquences doivent être parfaitement documentés.

La divulgation est donc une façon de préserver un lien de confiance précieux avec les usagers lorsque survient un événement indésirable.

Pour plus d'informations, vous pouvez vous référer au Règlement relatif à la divulgation de l'information auprès d'un usager à la suite d'un accident que vous retrouverez dans l'intranet dans la section Documents d'encadrement > Centre d'information > DQEPE > Gestion des risques.

L'équipe des conseillères cadres en gestion des risques et éthique clinique, Julie Gagnon Chantale Lefrançois Marie-Andrée Morin

Loi sur les services de santé et les services sociaux (LSSSS): 1991, c. 42, a. 8; 2002, c. 71, a.

CoMPAS : pour l'amélioration continue de la qualité des services de première ligne

Pour une deuxième année, le Bas-Saint-Laurent a accueilli les ateliers du Collectif pour les meilleures pratiques et l'amélioration des soins et services, appelé couramment CoMPAS. Les réseaux locaux de santé (RLS) des Basques, de La Matapédia et de Rivière-du-loup avaient reçu les ateliers en mai 2017. Cette année, La Matanie, La Mitis, Rimouski-Neigette, le Témiscouata et le Kamouraska ont été visités.

Qu'est-ce que l'initiative CoMPAS?

CoMPAS, c'est un projet d'amélioration continue de la qualité des pratiques axé sur l'engagement des intervenants de première ligne dans une perspective de réponse optimale aux besoins de l'ensemble de la population d'un territoire. Au Bas-Saint-Laurent, le projet CoMPAS vise à mettre en place des moyens efficaces de dépistage des maladies pulmonaires obstructives chroniques (MPOC) dans chacun des RLS.

CoMPAS est un projet de transformation des pratiques cliniques s'appuyant sur la réflexivité, les meilleures pratiques et le portrait de données populationnelles d'un territoire. Il se déploie sous la forme d'ateliers de pratique réflexive d'une durée d'une journée. C'est à l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) que le MSSS a confié, en 2015, le mandat de pilotage et de développement de CoMPAS.

Les ateliers constituent un lieu de discussion entre les cliniciens (médecins, infirmières et autres professionnels) et l'établissement (gestionnaires et directeurs cliniques) d'un territoire. Soutenus par des facilitateurs de pratique, les participants analysent les données de leur RLS et déterminent

des plans d'action visant à améliorer les trajectoires et les processus de soins, le tout dans un esprit de collaboration interprofessionnelle et de gouvernance clinique.

Retour sur les ateliers

Animés par Mme Marie-Claude Fournier, pharmacienne, et Mme Véronique Noël de Tilly, psychologue et consultante pour l'INESSS, les journées d'ateliers avaient pour objectifs :

- De développer une lecture commune des pratiques des équipes de 1^{re} ligne en matière de prévention et de gestion de MPOC;
- D'améliorer les connaissances sur les meilleures pratiques pour la prévention et la gestion de MPOC en 1^{re} ligne, incluant les pratiques interprofessionnelles;
- D'explorer le rôle de chaque intervenant afin de renforcer la collaboration interprofessionnelle;
- D'identifier en équipe des cibles d'amélioration et des pistes d'action à mettre en œuvre pour renforcer la prévention et la gestion de MPOC dans le territoire;
- De s'approprier et proposer à des personnes atteintes de MPOC des outils pratiques pour les aider à mieux vivre avec leur maladie.

- Cela aura permis, en une seule journée, que tous les intervenants se penchent sur une problématique et trouvent conjointement des pistes de solutions afin d'améliorer la qualité de vie des patients.
 - Andrée-Anne Olivier, kinésiologue
- Le projet CoMPAS a créé un échange interprofessionnel constructif et pertinent afin de mieux répondre aux besoins de notre clientèle.

– Émilie Lebel, infirmière clinicienne au SAD







Quelques images des ateliers CoMPAS 2018

Articles 6 et 13 de la LSSSS

Le droit de choisir son professionnel ou son établissement

ÉRIC PARENT, commissaire adjoint aux plaintes et à la qualité des services



L'établissement

La Loi sur les services de santé et les services sociaux précise que l'usager a le droit de choisir son professionnel et l'établissement où il recevra ses services, et ce, selon les limites imposées. Celles-ci sont :

- · Les dispositions législatives (lois);
- Les règlements relatifs à l'organisation et au fonctionnement du CISSS du Bas-Saint-Laurent;
- Les ressources financières, humaines ou matérielles.

Il faut donc que ces éléments soient bien encadrés et connus pour ainsi les invoquer.

Malgré le droit de l'usager de choisir son établissement, celui-ci n'a cependant pas le choix du CLSC. En effet, la mission d'un CLSC est d'offrir en première ligne des services de santé et de services sociaux courants et à la population du territoire qu'il dessert. Ces services de santé et de services sociaux de

nature préventive ou curative, de réadaptation ou de réinsertion font en sorte qu'ils sont restreints à un territoire du réseau.

Le professionnel

Si l'usager exprime sa volonté de changer de professionnel, il appartient à l'établissement de s'assurer du respect de ce choix. Dans la mesure du possible, l'établissement accommodera l'usager.

Bien que cela puisse paraître désagréable, un usager peut demander à être traité par un autre professionnel, même en cours de traitement. Il faut toutefois nuancer les demandes de changement d'intervenant en protection de la jeunesse, car celles-ci peuvent avoir un impact sur le suivi clinique de l'enfant et de sa famille. Lors d'un refus, une intervention doit être réalisée afin de maintenir les liens. Dans tous les cas, l'inscription des informations au dossier est essentielle et l'usager ne doit pas être victime de représailles.

Pour le clinicien, ce droit reconnu au client n'oblige pas le professionnel à fournir des services selon une approche thérapeutique qu'il ne pratique pas. De plus, dans l'exercice de son intervention, l'usager ne peut imposer de contraintes ou de limitations thérapeutiques au professionnel.

l.a

parole aux usagers

TÉMOIGNAGE D'YVES SOUCY, usager du Centre de cancérologie de Rimouski, du Centre hospitalier régional du Grand-Portage et de l'Hôpital de Notre-Dame-du-Lac

Étant natif du Témiscouata et issu d'une famille de huit enfants de parents exceptionnels de nature généreuse et compréhensive, j'ai reçu une éducation de grande qualité et c'est ce qui m'a permis d'enseigner durant 34 ans dans des écoles de niveau secondaire. Maintenant retraité, je joue le rôle de grand-père auprès de mes six petits-enfants, cadeaux que m'ont donnés mes trois enfants.

Au printemps dernier, à la suite de nombreux voyages un peu partout dans le monde et lors d'un récent voyage en Sicile, j'apprends après plusieurs rendez-vous avec ma médecin Marieke Soucy qu'il y a quelques doutes concernant mon bilan de santé.

Et voilà, c'est parti! Après différentes rencontres à l'Hôpital Notre-Dame-du-Lac et au CHRGP, ma docteure m'apprend que les doutes sont devenus réalité. Je dois me rendre à l'Hôpital régional de Rimouski, accompagné de Claire, mon épouse. Après plusieurs rendez-vous, on m'apprend que je suis atteint de deux cancers : leucémie lymphoïde

chronique et cancer de la prostate. Quelle déception, quelle tristesse et quelle attaque!!!

Je deviens donc un usager du Centre de cancérologie de Rimouski : prises de sang, biopsie, scanner, scintigraphie, tomodensitométrie, orchiectomie, hormonothérapie, oncologie, etc. Toute une terminologie nouvelle pour nous deux, qui sommes dans ce monde inconnu. L'hémato-oncologue Marie-Pierre Bernard, le radio-oncologue Redouane Bettahar, l'urologue Rachel St-Pierre et toutes leurs équipes d'infirmières, dont l'une de mes anciennes étudiantes, ainsi que Sheron Tremblay, infirmière-pivot et son équipe de l'Hôpital Notre-Dame-du-Lac. Tout ce personnel soignant fait un travail remarquable et excellent et je n'ai que des éloges pour ces personnes dévouées.

Mais de toutes ces expériences dans les milieux hospitaliers du Bas-Saint-Laurent, mon épouse et moi avons aussi remarqué le travail exceptionnel effectué par les réceptionnistes, les infirmières, les divers préposés, les technologues, les aidants naturels, la Société canadienne du cancer, etc. Mille fois merci à vous tous et toutes! Vous êtes des personnes dévouées, consciencieuses, vaillantes, mais surtout des gens fiers de leur travail et vous nous offrez le calme, la façon merveilleuse de nous accueillir et de nous guider vers les services offerts.

Nous avons aussi découvert les relations entre les divers établissements de santé de notre grande et belle région : on se parle, on se contacte, on s'écrit et tous ces centres n'ont qu'un seul objectif, soit celui de nous offrir des soins de qualité dans un climat de quiétude et de tranquillité extrême.

Merci pour ce dévouement. Je vous admire au plus haut point et je suis fier de vous connaître et presque fier d'être votre patient!

Merci, la vie!

Reconnaissance et distinction

Le Dr Patrick Dolcé reçoit un Prix d'excellence en soins de sa fédération de médecins

Le 16 novembre dernier, la Direction du développement professionnel continu de la Fédération des médecins spécialistes du Québec a décerné au Dr Patrick Dolcé, microbiologiste infectiologue et chef des services d'infectiologie et de microbiologie médicale du CISSS du Bas-Saint-Laurent, un Prix d'excellence en soins pour le développement de logiciels en prévention des infections.

Le Prix d'excellence en soins honore des personnes d'exception ou des projets innovateurs qui ont permis d'améliorer l'accès, l'efficacité, la qualité ou la sécurité des soins de santé en favorisant l'interdisciplinarité.

Toutes nos félicitations au Dr Dolcé!



Le Dr Patrick Dolcé

Prix de reconnaissance AMPRO

Comment définit-on AMPRO?

C'est une approche multidisciplinaire en prévention des risques obstétricaux.

Ce prix souligne l'application cohérente et efficace des comportements et de pratiques nécessaires pour soutenir une culture de sécurité des femmes et des familles. Les équipes obstétriques

de l'Hôpital de Notre-Dame-du-Lac, du Centre hospitalier régional du Grand-Portage, de l'Hôpital régional de Rimouski et de l'équipe des sages-femmes de la Maison des naissances Colette-Julien ont fait preuve d'un travail assidu lors de la mise en œuvre du programme AMPRO cette année. Elles obtiennent toutes le Prix de reconnaissance AMPRO puisqu'elles ont rencontré les objectifs fixés.

Pour ces quatre équipes, ce sont plus de 200 professionnels de la santé, soit des infirmières, des sages-femmes, des gynécologues et des médecins de famille accoucheurs, qui ont participé à des pratiques d'exercices de compétences, des simulations de situations d'urgence, des études de vérification et des activités de formation.

Ces équipes assurent l'amélioration constante des soins aux usagères et une offre de services obstétricaux hautement fiables.

Mme Nicole Maheux, coordonnatrice du programme pour le Québec, mentionne que les équipes méritantes se sont distinguées en surpassant, au plan national, les résultats obtenus sur plusieurs des indicateurs du programme, dont celui de la sécurité.

Reconnues pour leur professionnalisme et le caractère proactif de leurs interventions, les équipes de périnatalité du CISSS du Bas-Saint-Laurent ont accueilli 1 625 nouveaux-nés et leurs familles, en 2017-2018, dans les six unités et à la maison des naissances.

Depuis 2011, les six unités des naissances ainsi que la Maison des naissances Colette-Julien s'investissent pour assurer la sécurité des usagères, le perfectionnement

professionnel et l'amélioration de la performance des professionnels de la santé et des administrateurs des unités obstétricales hospitalières.



Les quatre équipes méritantes



Rivière-du-Loup



Rimouski



Colette-Julien



Notre-Dame-du-Lac

Reconnaissance et distinction

Michel Hounzell, lauréat du Prix d'excellence 2018 de l'AGESSS pour la région du Bas-Saint-Laurent

Le 1er novembre dernier se déroulait à Lévis la 17e édition du Prix d'excellence de l'AGESSS. À cette occasion, ses pairs ont reconnu M. Michel Hounzell à titre de lauréat de la région du Bas-Saint-Laurent.

M. Hounzell occupe le poste de chef de service des groupes de médecine de famille universitaire des secteurs Rimouski et Les Basques du CISSS du Bas-Saint-Laurent.

Avec ce prix, l'AGESSS souhaite reconnaître et souligner de façon toute particulière la contribution exceptionnelle de 15 gestionnaires, membres de l'Association, pour la qualité de leur gestion et pour leur implication dans leur milieu et auprès de leur Association. Avec talent et passion, ces membres provenant des différentes régions du Québec se distinguent par leur investissement professionnel dans le réseau de la santé et des services sociaux.



Mme Sophie D'Amours, rectrice de l'Université Laval et présidente d'honneur du Prix d'excellence 2018, M. Michel Hounzell, lauréat du Prix d'excellence 2018 pour le Bas-Saint-Laurent, et Mme Chantal Marchand, présidente-directrice générale de l'AGESSS

Crédit photo : AGESSS

Pierre-Paul Malenfant, lauréat du Prix Roger Flaschner – Catégorie Hommage

En 2013, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a mis sur pied une activité de reconnaissance visant à souligner de façon tangible l'apport exceptionnel des acteurs de la sécurité civile du MSSS et du réseau de la santé et des services sociaux.

La cérémonie de remise des prix aux lauréats s'est déroulée le 10 octobre 2018, à l'occasion du Forum en sécurité civile – Santé et Services sociaux.

À cette occasion, M. Pierre-Paul Malenfant, coordonnateur en sécurité civile pour la région du Bas-Saint-Laurent et formateur national pour le volet psychosocial, s'est vu décerner le prix Hommage.

Cet hommage vise à honorer l'ensemble de l'œuvre de M. Malenfant, travailleur social de formation, et sa contribution au dossier de la sécurité civile – mission santé.

M. Malenfant a produit de nombreux documents de référence sur des sujets tels que la réalité des sinistres, les réactions des personnes sinistrées, le processus d'adaptation psychosociale, la gestion du stress chez les intervenants, les gestionnaires et les bénévoles, ainsi que plusieurs autres.

On lui doit également la création de la séance d'information psychosociale et du Guide sur l'évaluation et la planification des services psychosociaux en contexte de sinistre. Il a également formé quelques centaines de formateurs dans les différentes régions du Ouébec.

À titre de coordonnateur régional en sécurité civile, il a notamment coordonné les opérations régionales lors de la pandémie de 2009 et lors de l'incendie qui a ravagé une résidence pour personnes âgées à l'Isle-Verte en 2014.

Toutes nos félicitations à M. Malenfant!



Pierre-Paul Malenfant

Entretien avec Geneviève Fontaine

Le développement durable au CISSS du Bas-Saint-Laurent : une démarche bien amorcée!

En plus de travailler à la Direction de la santé publique, Geneviève Fontaine est chargée de projet pour le développement durable (DD), à la Direction des services techniques, depuis mars 2018. Dans une entrevue qu'elle accorde à la revue, elle dresse un portrait de la situation.

Revue: En quoi consiste ta nouvelle fonction?

Geneviève Fontaine: Vu qu'on est vraiment au tout début de la démarche, ma première tâche, c'est de mettre en place une structure pour que les personnes qui veulent faire du DD au sein du CISSS du Bas-Saint-Laurent sachent à qui s'adresser et comment s'y prendre.

La mise en place de cette structure passe par la formation de comités locaux de DD. Il y aura un comité pour l'ouest, qui sera à Rivière-du-Loup, et un pour l'est du territoire, qui sera à Rimouski.

Mon travail consiste à encadrer ces comités en planifiant leurs rencontres et en les animant au besoin. Je vais aussi faire le lien entre les gens, parce qu'il y a beaucoup de projets qui se font ailleurs en DD. Donc, si une personne veut travailler par exemple sur le compostage, je vais pouvoir lui rapporter ce qui se fait ailleurs pour qu'on puisse s'en inspirer. Je suis un peu la « colle » entre les comités locaux, la démarche régionale et le réseau de répondants au provincial.

R.: Le DD, ça peut représenter un vaste chantier...

G. F.: Le but du DD, c'est de mettre des actions en place qui vont permettre de répondre à nos besoins actuels, mais sans compromettre les besoins des générations futures. Pour ça, il faut considérer trois dimensions importantes : sociale, économique et environnementale. Par exemple, la promotion du transport actif est davantage liée à la dimension sociale du DD, tandis que l'économie d'énergie est plutôt axée sur la dimension économique. Enfin, la réduction du suremballage dans nos approvisionnements est une mesure plus environnementale.

Au CISSS du Bas-Saint-Laurent, on ne part pas de zéro. Dans le passé, il y a eu des comités qui ont fait du développement durable. Et actuellement, il y a plein d'actions en DD qui existent au sein de différentes directions. Je pense à la flotte de véhicules électriques, à la récupération des ordinateurs, à la conciliation travail-famille, à la promotion des saines habitudes de vie... Il y a beaucoup de choses qui se font, mais peut-être qu'on les voit moins parce qu'elles ne portent pas nécessairement la marque « DD ».

R. : Avez-vous déterminé les enjeux sur lesquels vous souhaitez intervenir?

G. F.: Cinq axes ont été ciblés. Ils ont été présentés au comité de direction du CISSS du Bas-Saint-Laurent le 14 juin 2018 et ils ont été adoptés. Il s'agit de la gestion des matières résiduelles, de la gestion de l'eau, des



Geneviève Fontaine

bâtiments écoresponsables, de l'approvisionnement responsable et de la mobilité durable. Ces cinq axes touchent non seulement à la dimension environnementale, mais aussi aux dimensions sociale et économique qui sont toujours liées.

R.: Les comités vont-ils travailler sur ces cinq axes?

G. F.: Nous allons leur présenter ces axes-là, et ensuite ils pourront déterminer quelles seront les interventions à privilégier dans leurs installations.

Ce n'est pas moi qui vais aller sur le terrain et mettre en place une initiative. Il faut vraiment que ça vienne des employés, de ce qu'ils veulent et de ce qu'ils observent dans leur milieu. Ça appartient à chacun des comités de déterminer les actions de DD.

R.: On peut imaginer qu'ils ne pourront pas tout faire du premier coup!

G. F.: C'est vraiment important: la démarche de DD est super volontaire. On ne force pas les gens à s'impliquer; ce sont des personnes qui viennent nous voir et qui ont envie de prendre part à cette démarche. C'est pour ça que ça va se faire progressivement, une action à la fois!

Les bons coups

LUCIE BÉRUBÉ, mandataire désignée et responsable de l'application de la Charte de la langue française, du Programme d'identification visuelle et de la gestion documentaire

Le CISSS du Bas-Saint-Laurent reçoit son certificat de conformité à la Charte de la langue française



C'est en octobre 2018 que l'Office québécois de la langue française délivrait au CISSS du Bas-Saint-Laurent le certificat de conformité à la Charte de la langue française.

Pour obtenir cette certification, nous devions, dans un premier temps, présenter à l'Office un rapport comprenant une analyse de la situation linguistique de notre CISSS. Pour ce faire, il a fallu compter sur la participation et la collaboration de beaucoup d'acteurs que nous tenons à remercier. En

effet, depuis l'été 2017, certains gestionnaires et membres du personnel des différents secteurs ont été sollicités afin de répondre à un questionnaire portant notamment sur la connaissance du français appropriée aux fonctions pour occuper un poste, la désignation de notre CISSS et de ses services, les communications internes et externes, l'affichage, le processus d'acquisition et les technologies de l'information. Ainsi, afin de valider les informations contenues dans le rapport que nous avions présenté à l'Office, une conseillère

en francisation a visité certaines de nos installations en juillet 2018 et en a profité pour rencontrer et poser des questions à certains membres du personnel. Notons que le Service des communications a été félicité notamment pour la conformité et la grande qualité technolinguistique de son site Web et le Service informatique pour sa grande rigueur.

Le Service des communications est fier de pouvoir contribuer à la promotion et à l'amélioration de la qualité du français dans l'ensemble des outils de communication du CISSS du Bas-Saint-Laurent, et ce, dans le respect du Programme d'identification visuelle du Gouvernement du Québec.

Rappelons que c'est conformément au chapitre IV de la Charte de la langue française portant sur la francisation de l'Administration que les organismes de l'Administration doivent présenter à l'Office québécois de la langue française un rapport comprenant une analyse de leur situation linguistique. Ceci, afin de vérifier le respect des dispositions de la Charte de la langue française qui s'appliquent aux organismes de l'Administration et de s'assurer que leurs pratiques linguistiques sont exemplaires.

Le Registre de vaccination du Québec – fonctions allégées

MARLÈNE **LAPOINTE**, infirmière clinicienne à la Direction de la santé publique et pilote régionale des fonctions allégées du SI-PMI

La Direction de la santé publique, responsable du déploiement des fonctions allégées du Registre de vaccination du Québec, vous rappelle l'importance de vous inscrire avant le 31 décembre.

Saviez-vous que...?

- Les médecins, infirmières, infirmières auxiliaires et sages-femmes peuvent accéder au Registre de vaccination du Québec via les fonctions allégées.
- À partir du 31 décembre 2018, tous les actes de vaccination devront être inscrits au Registre.
- Les fonctions allégées sont prévues pour les intervenants qui n'ont pas accès au module Immunisation du SI-PMI (système d'information pour la protection en maladies infectieuses).
- Le registre n'est pas intégré au dispositif SecurSanté (DSQ). Le DSQ est la clé qui vous donnera accès aux fonctions allégées du registre.



Dernier sprint pour l'élaboration d'ordonnances collectives régionalisées!



Docteure Linda Landry, présidente du comité des ordonnances et protocoles

Le comité des ordonnances collectives et des protocoles, responsable de veiller à ce que ces derniers soient mis à jour, souhaite rappeler aux médecins et aux professionnels qu'un soutien est offert pour l'élaboration d'ordonnances collectives régionalisées. Il est important de rappeler que le CMDP accepte la prolongation des ordonnances et protocoles déjà existants dans les installations jusqu'au 31 décembre 2018.

Pour connaître les ordonnances déjà régionalisées et consulter le coffre à outils pour vous soutenir dans l'élaboration d'ordonnances, visitez le site intranet du CISSS du Bas-Saint-Laurent dans le menu Documents d'encadrements >

Pour plus d'informations sur le soutien offert, contactez Zoé Morin Pelletier aux coordonnées suivantes :

418 899-0214, poste 10294 zoe.morin-pelletier.cisssbsl@ssss.gouv.qc.ca

Ordonnances collectives et protocoles.

L'équipe du Service de prêt d'équipement : au cœur d'un travail collaboratif avec les professionnels et les usagers

L'équipe du prêt d'équipement travaille en étroite collaboration avec les cliniciens afin de rendre disponibles aux usagers à domicile les équipements nécessaires à leur maintien. Concrètement, les 10 membres de l'équipe, répartis dans les 8 territoires de MRC de la région, se déplacent dans tout le Bas-Saint-Laurent et doivent répondre à environ 10 000 demandes d'installation à domicile par année.

Depuis quelques mois, un comité clinico-administratif a été créé afin de libeller de façon conjointe une procédure pour le prêt d'équipement qui harmonisera les différentes pratiques présentes dans l'organisation. Basée sur une recension des données existantes et alimentée par différentes rencontres individuelles et de groupe, cette nouvelle procédure permettra, entre autres, de définir les rôles et les responsabilités de chacun.

Une équipe engagée

L'engagement des membres de l'équipe à offrir un service de qualité essentiel est très présent. Continuellement, ils œuvrent afin de maintenir, de désinfecter, de réparer et de valoriser l'inventaire de l'équipement dans plus de 14 sites. Ils exercent leurs fonctions dans un climat de collaboration avec les partenaires du milieu avec l'objectif de fournir à l'usager un service de qualité dans un délai respectable.

La Direction de la logistique est heureuse de vous les présenter (voir photo ci-contre).



De gauche à droite :

Sylvain Caron, mécanicien en orthèses prothèses (La Matanie), Manon Lévesque, préposée aux équipements (La Matapédia), Nancy Brochu, agente administrative (pôle est), Roch Dupont, préposé aux équipements (La Mitis), Mélanie Duquette, préposée aux équipements (Les Basques), Robin Proulx, mécanicien en orthèses prothèses (Rimouski-Neigette), Caroline Deblois, agente administrative (pôle ouest), Anthony Roy, préposé aux équipements (Rivière-du-Loup), François Ross, préposé aux équipements (Rimouski-Neigette), Yves Dubé, mécanicien en orthèses-prothèses (Kamouraska)

Prévention et contrôle des infections

Pourquoi est-ce si important de se nettoyer les mains AVANT de toucher un usager ou son environnement?

LUCE LANDRY, chargée de projet - Plan stratégique hygiène des mains

Une bonne hygiène des mains sauve des vies. Lorsque les mains ne sont pas bien nettoyées, les micro-organismes causant les infections nosocomiales sont transportés directement à l'usager et indirectement à son environnement.

Voici, par exemple, une chambre où a séjourné un usager porteur d'ERV (entérocoque résistant à la vancomicyne) :



- Des prélèvements effectués aux endroits marqués d'un X se sont avérés positifs pour l'ERV;
- Les surfaces contaminées augmentent le risque de contamination croisée, c'est-à-dire qu'il devient possible de transmettre des micro-organismes d'un usager à un autre, ou d'une surface à une autre, par l'intermédiaire du matériel de soins, de surfaces ou des mains;
- Dans cet exemple, après avoir touché l'usager et son environnement,
 9 % des intervenants qui portaient des gants, et 75 % de ceux qui n'en portaient pas, étaient contaminés par l'ERV.

Crédit photo: PHIL site: https://phil.cdc.gov/

Mais il ne faut pas croire que les micro-organismes ne se retrouvent que dans les chambres des usagers. En effet, même à partir du poste des infirmières, il existe un risque de contamination croisée puisqu'en moyenne 10 millions de bactéries vivent sur un bureau de travail. Et il y a bien plus, que dire des boutons d'ascenseur ou des machines distributrices, etc.

Par ailleurs:

- 27 % des personnes admettent ne pas se laver les mains après être allées à la toilette;
- 9,8 % des gens utilisent leur cellulaire à la salle de bain.

Parlant de l'environnement de l'usager, de quoi s'agit-il au juste?

C'est l'environnement immédiat qui peut être touché par l'usager et par un intervenant pendant qu'il donne des soins. Il comprend le matériel, les appareils médicaux, les meubles (lit, chaise, tables de lit et de chevet, etc.), le téléphone, les rideaux, les effets personnels, etc.

Dans une chambre individuelle, c'est partout dans la chambre. Dans une chambre à plusieurs lits, c'est partout à proximité immédiate de l'usager, soit la zone à l'intérieur du rideau qui permet d'isoler le lit de l'usager. Dans une pouponnière ou en contexte néonatal, c'est l'intérieur du lit du bébé ou de l'incubateur ainsi que le matériel installé à l'extérieur de ceux-ci et qui est utilisé pour le nourrisson. En contexte ambulatoire, il s'agit de la zone qui peut entrer en contact avec l'usager dans le cubicule, la salle d'examen, à l'intérieur du rideau qui sépare deux usagers, etc. Enfin, en milieu de soins à domicile, c'est l'ensemble du domicile.

En terminant, rappelez-vous qu'il est important de toujours se nettoyer les mains AVANT de toucher un usager ou son environnement afin de les protéger des germes nuisibles que vous pourriez avoir sur les mains. Il est tout aussi essentiel d'effectuer une hygiène des mains APRÈS un contact avec un usager ou son environnement; ce sera le sujet d'un prochain article.



Pour ceux qui aiment mâchouiller le bout de leur crayon, pensez-y à 2 fois...

La solution est entre vos mains!



Fondation du CSSS de La Mitis

Le samedi 17 novembre dernier a eu lieu la 4º édition du tournoi de quilles de la Fondation du CSSS de La Mitis en partenariat avec Quilles Mont-Joli. Ce tournoi amical « Défis aux entreprises » a permis d'amasser 6 000 \$! Les fonds serviront à payer une partie du Bladder Scan d'une valeur de plus de 8 000 \$. Pour une première fois, des employés de l'Hôpital de Mont-Joli ont participé cette année! Bravo et merci à l'équipe de vaccination de La Mitis pour votre générosité!



De plus, dans le cadre de la fête de Noël, organisée par le Service d'animation en loisirs du CHSLD de La Mitis, la Fondation amassera des dons afin de contribuer financièrement à l'achat de cadeaux personnalisés pour tous les résidents du CHSLD de La Mitis qui seront remis le 16 décembre prochain lors de la fête de Noël offerte aux résidents et à leurs familles.

Fondation pour les personnes déficientes intellectuelles du Bas-Saint-Laurent

La Fondation poursuit sa mission auprès des personnes vivant avec une DI ou un TSA et vous rappelle que vous pouvez contribuer concrètement à les aider en effectuant une contribution volontaire, directement sur votre paie si vous êtes un employé du CISSS du Bas-Saint-Laurent. Si vous êtes un parent ou une RTF, vous pouvez également soutenir la Fondation en faisant parvenir un chèque au nom de la Fondation pour les personnes déficientes intellectuelles du Bas-Saint-Laurent à l'adresse suivante :

274, rue Potvin, Rimouski (Québec) G5L 7P5, à l'attention de Mme Stéphanie Paquette.

Saviez-vous que lorsque vous faites un don, un reçu pour don de bienfaisance vous sera remis, ce qui peut vous donner droit à un crédit d'impôt de 35 % sur le montant du don? Ainsi, pour un don de 1 \$ aux deux semaines, soit 26 \$ par année, le coût réel est de 16,90 \$. Pour un don de 1 \$ par semaine, soit 52 \$ par année, le coût réel est de 33,80 \$. Un don de 100 \$ ne vous en coûtera réellement que 65 \$. N'est-ce pas fabuleux?

Soyez généreux! Aidez-nous à les aider!

Fondation de l'Hôpital de Matane

Le 14 novembre dernier, la Fondation de l'Hôpital de Matane, en collaboration avec La Fabrique brasserie artisanale, dévoilait « sa » bière brassée pour la cause.

Parvenant à donner vie à un projet dans ses tiroirs depuis près de deux ans, la directrice générale de la Fondation, Marie-Josée Lapointe, a obtenu, avant l'été, le feu vert pour se lancer dans une forme inédite de partenariat avec la microbrasserie La Fabrique. Son copropriétaire, Jean-Pierre Boutin, a été rencontré dans l'optique de créer une nouvelle bière pour la Fondation de l'hôpital de Matane. Le nom de cette dernière fut dévoilé le 14 novembre lors de son lancement officiel... La Très St-Rédempteur est maintenant offerte à la Fabrique, une bière blonde de saison. Ce nom fait un lien avec l'appellation du premier hôpital de Matane inauguré en 1935 dans l'ancien hôtel Belle plage près du vieux port de Matane.

Merci à la Fabrique brasserie artisanale de ce partenariat.

1 \$ sur chaque produit vendu de la Très St-Rédempteur sera versé à l'organisme.



Fondation du Centre hospitalier régional de Rimouski

La Fondation du Centre hospitalier régional de Rimouski est heureuse d'annoncer qu'une somme de 91 232 \$ a été amassée lors de la 18e édition de la Dégustation prestige de vins et de fromages. Près de 450 personnes ont pris part à la soirée qui s'est déroulée le 10 novembre dernier à l'Hôtel Rimouski. Sous la présidence d'honneur de Mme Sonia Lucas, directrice générale de la Coopérative funéraire du Bas-Saint-Laurent, la soirée ne pouvait être qu'un franc succès.

Cette 18e édition a su surprendre les convives en leur présentant des vins de partout dans le monde, mais également une dégustation de champagne réinventée lors du cocktail. La sommelière et animatrice invitée, Jessica Harnois, a charmé les participants grâce à son dynamisme et à sa connaissance très poussée des différents vins présentés lors de la soirée.



Fondation du Réseau de santé et de services sociaux des Basques

Nomination de la directrice

La Fondation du RSSS des Basques est heureuse d'annoncer la nomination de Madame Jessy Ouellet à titre de directrice. Elle saura vous accueillir avec grand plaisir à son bureau, situé au 550, rue Notre-Dame à Trois-Pistoles, les jeudis et vendredis de 8 h à 17 h. De plus, nous tenons à remercier Madame Mariane Goulet d'avoir œuvré à la Fondation et lui souhaitons le meilleur des succès dans ses nouvelles fonctions.

Commandite du toutou Mignon

La Fondation communautaire de Postes Canada a remis une généreuse commandite de 2 000 \$ à la Fondation du RSSS des Basques afin de commanditer le toutou Mignon dans son importante tâche qui est d'accompagner les enfants qui reçoivent des soins. Mignon assiste les professionnels de la santé à l'urgence, en physiothérapie, en ergothérapie, en périnatalité, en stimulation précoce, en travail social et en santé publique. Deux mille fois merci à la Fondation communautaire de Postes Canada!



Jessy Ouellet



Sur la photo (de gauche à droite) : Charlyne Chamberland, Colombe Lebel, Jessy Ouellet, Jean Jacques Rioux, Mélanie Caron et Katia Sirois

Fondation de la santé du **Témiscouata**

Encore une réussite pour la Fondation de la santé du Témiscouata

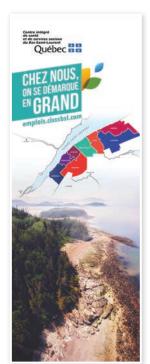
L'assemblée générale annuelle de la Fondation de la santé du Témiscouata a permis à ses membres de constater les excellents résultats de la dernière année et surtout de partager ses magnifiques réalisations qui permettent à la population du Témiscouata de recevoir des soins de qualité et de proximité.

Merci de tout cœur à nos donateurs. bénévoles, membres du conseil d'administration et à tous ceux qui, de près ou de loin, ont contribué à cette belle réussite.

Il est maintenant temps pour nous de vous souhaiter de très joyeuses fêtes et une magnifique année 2019!

Des valeurs portées au quotidien!

Un nouveau visuel pour le recrutement de la main-d'œuvre!



Chez nous, on se démarque en grand!

Pour ce travail, l'équipe du Service des communications s'est inspirée des consultations réalisées dans le cadre du développement du nouveau visuel du CISSS du Bas-Saint-Laurent. Plusieurs constats avaient alors émergé, dont celui de la compétence des employés et des médecins de notre établissement. Jumelée à l'engagement et au sens des responsabilités, la compétence permet d'offrir des soins et des services de qualité aux usagers. Ce message indique aussi que nous recherchons de futurs employés compétents, qui se « démarquent » et qui viendront compléter nos équipes. Le « chez nous » se veut inclusif autant pour la population locale, qui a un sentiment de fierté et d'appartenance, que pour la population externe invitée à venir travailler chez nous. Finalement, le « en grand » fait référence à l'étendue du territoire du Bas-Saint-Laurent et à l'implication et au dévouement de nos employés et médecins.

Employés et médecins engagés

Dans une prochaine phase, la nouvelle stratégie mettra de l'avant certains de nos employés et médecins qui agiront à titre d'ambassadeurs de notre organisation, notamment dans le cadre d'un projet de capsules vidéo. Leur visage sera aussi déployé sur l'ensemble des outils de promotion. Cette phase viendra humaniser le visuel. Elle viendra souligner aussi toute la nécessaire collaboration entre l'usager et le professionnel ou le médecin.

Une déclinaison du visuel du CISSS du Bas-Saint-Laurent

Le rendu graphique de la nouvelle image mise sur des contrastes élevés, tout en utilisant des couleurs dynamiques. Il intègre aussi le nouveau visuel du CISSS. En effet, on y retrouve les couleurs et les feuilles de l'arbre que vous avez choisi. Il sera prochainement décliné sur plusieurs outils, selon le mandat et la clientèle (affichage, promotion sur le Web, etc.). De plus, afin d'être plus accessible dans notre marketing Web, la nouvelle image de recrutement s'accompagne d'un lien facilitant la redirection vers nos offres d'emploi qui est le suivant : emplois.cissbsl.com.





De gauche à droite :

- · Anny Béland, chef de service de l'urgence et des soins intensifs (installations de Rimouski-Neigette et de La Mitis)
- Francis Turcotte, agent de gestion du personnel - marketing RH
- Éléna Leclerc, agente de gestion du personnel

parole aux usagers

TÉMOIGNAGE DE JACQUES GIROUARD, usager au CLSC de Rimouski en septembre 2018

Étant en vacances dans votre région du 1er au 9 septembre, j'ai eu trois rendez-vous chez vous avant mon départ à Montréal pour des changements de pansements qui devaient être faits aux deux jours.

Je n'ai jamais connu un service si efficace, convivial et ponctuel dans aucun autre établissement de santé. Je vous remercie sincèrement de votre empathie et de votre travail consciencieux. Les infirmiers rencontrés furent Brigitte Tremblay, Carl De Champlain et Bruno Bouchard, tous de vrais PROS.

Je garde un merveilleux souvenir de mon séjour chez vous et c'est beaucoup grâce à vous qui m'avez permis de profiter pleinement de mes vacances.

La Politique pour un CISSS du Bas-Saint-Laurent sans fumée fête sa première année!

GENEVIÈVE **FONTAINE**, agente de planification, de programmation et de recherche en substance psychoactive et en santé environnementale et chargée de projet pour les environnements sans fumée et le développement durable

Il y a déjà un an, la Politique pour un CISSS du Bas-Saint-Laurent sans fumée avait été adoptée par notre conseil d'administration. Rappelons que cette Politique vise à créer de façon progressive des zones sans fumée, à favoriser l'abandon du tabagisme et à promouvoir le non-tabagisme. Depuis son adoption, plusieurs activités ont été réalisées en collaboration avec différentes directions et nous tenons aujourd'hui à les partager avec vous.

Préparation des zones sans fumée

À l'été 2018, un premier projet d'actualisation de l'affichage des 9 mètres sans fumée a été effectué à l'entrée principale de l'Hôpital régional de Rimouski. Ce projet nous a permis d'évaluer l'affichage en place et de voir les améliorations à apporter pour les prochaines installations. La prochaine étape est d'adapter nos zones sans fumée à la réalité de chaque installation. Pour ce faire, nous effectuerons une marche exploratoire des huit centres hospitaliers et consulterons les usagers, les employés et les visiteurs sur les habitudes des personnes qui fument sur le terrain.

Outiller afin d'assurer un meilleur respect des zones sans fumée

Une capsule de développement organisationnel a été réalisée le 17 octobre dernier afin d'informer et d'outiller les gestionnaires quant à la Politique pour un CISSS du Bas-Saint-Laurent sans fumée. Prochainement, cette formation sera aussi offerte aux agents de sécurité. Le but de cette formation est d'assurer un meilleur respect des zones sans fumée sur les terrains de nos installations. Pourquoi est-il important de respecter ces zones?

Celles-ci permettent de réduire l'exposition à la fumée secondaire de nos usagers, des employés et des visiteurs.

Mise en place d'un groupe de travail sur la systématisation de l'intervention en abandon du tabagisme

Le groupe de travail a été mis en place au printemps 2018. Pour le moment, son énergie est concentrée à la réalisation d'un portrait des pratiques actuelles en abandon du tabagisme. Prochainement, le groupe de travail réfléchira à des pistes d'action pour tendre vers une intervention systématique en abandon du tabagisme.

Et la fumée de cannabis dans tout ça?

Depuis le 17 octobre dernier, il est interdit de fumer du cannabis sur le terrain des installations du CISSS du Bas-Saint-Laurent. Cette nouvelle mesure est inscrite dans la Loi encadrant le cannabis. Au courant des prochains mois, vous pourrez apercevoir cette nouvelle affiche (voir image ci-contre) sur le terrain de nos installations.

Pour en connaître davantage sur la Politique pour un CISSS du Bas-Saint-Laurent sans fumée, nous vous invitons à visiter le site intranet dans le menu Directions cliniques > Direction de la santé publique > Établissement sans fumée.





Journée de la DRI : une première réussie!

Le 27 septembre dernier, les employés de la Direction des ressources informationnelles de toutes les installations du CISSS du Bas-Saint-Laurent se sont réunis pour une première fois autour de quatre objectifs : le développement des compétences, la communication, l'information et la socialisation.

Lors de cet évènement, gestionnaires et employés ont pu échanger sur différents sujets dans une ambiance décontractée. C'est sous les thèmes de la communication et de la mobilisation de même que de la gestion du changement que nos conférenciers, M. Jean Pouliot, président de Produits

métalliques PMI, et M. Éric Forest, sénateur et ancien maire de Rimouski, ont tenu respectivement une conférence fort appréciée des participants. Tout au long de la journée, les employés ont participé à différentes activités ponctuées d'animations qui ont permis de faire connaissance et de relever les défis en équipe.

Devant le succès de cet évènement et la participation active de l'ensemble des équipes de la DRI, il est fort à parier qu'une nouvelle rencontre aura lieu l'an prochain.

Tournée des régions de la Faculté de médecine de l'Université Laval

ÉDITH LAMONTAGNE, adjointe au directeur des services professionnels - volet enseignement médical

Au cours de l'automne 2018, la nouvelle équipe de direction de la Faculté de médecine de l'Université Laval a commencé un exercice de planification stratégique qui s'arrime à la planification stratégique 2017-2022 ayant pour thème Ensemble l'avenir. Dans cette foulée, le docteur Julien Poitras et son équipe ont rencontré les comités de direction de chaque CISSS avec lesquels la Faculté de médecine a un partenariat, afin de présenter non seulement sa nouvelle équipe, mais également les grandes orientations de la Faculté, notamment dans sa vision de responsabilité sociale à l'égard de la population. Cette activité fut également l'occasion pour les

définition de leur plan stratégique. L'objectif ultime de cette démarche demeure toujours d'offrir une formation de grande qualité à notre communauté étudiante et de faire avancer les connaissances en santé par les activités de recherche de nos enseignants.

Ainsi, le 2 novembre dernier, c'est dans cet esprit d'échange et de collaboration que la

partenaires de l'Université Laval de se faire

entendre et d'alimenter les réflexions quant à la

Ainsi, le 2 novembre dernier, c'est dans cet esprit d'échange et de collaboration que la délégation facultaire s'est arrêtée à Rimouski. Trois rencontres figuraient au programme de cette visite.

D'abord, une réunion s'est tenue en présence des membres du comité de direction du CISSS du Bas-Saint-Laurent. Ensuite, un atelier était proposé aux professionnels de la santé invités à se joindre aux membres du comité de direction,



Le Dr Julien Poitras en compagnie de médecins lors de l'atelier pour les directions et les professionnels de la santé du CISSS du Bas-Saint-Laurent.

isss-bsl.gouv.g

Le Dr Julien Poitras, doyen de la Faculté de médecine de l'Université Laval, remet à Mme Isabelle Malo, présidente-directrice générale du CISSS du Bas-Saint-Laurent, le livre Histoire de la Faculté de médecine de



La délégation de la Faculté de médecine de l'Université Laval ainsi que l'ensemble des participants à l'atelier destiné aux directions et aux professionnels de la santé du CISSS du Bas-Saint-Laurent.

au cours duquel plusieurs thématiques, articulées autour de cinq axes, ont été soumises. Enfin, un forum citoyen sous le thème « Partageons ensemble notre vision d'une Faculté socialement responsable » a eu lieu afin de recueillir l'opinion de la population.

Voilà autant de vastes sujets qui ont suscité l'intérêt de tous les participants!

La santé au Québec Protégeons la confidentialité!

La campagne de sensibilisation à la confidentialité s'est déroulée du 18 au 24 novembre dernier.

Une foule d'informations ont été diffusées sur intranet : le bilan du résultat du sondage Motus, des capsules « Le saviez-vous? », un questionnaire « Vrai ou faux? » rappelant les bonnes pratiques en matière de sécurité et de confidentialité, quatre vidéos produites par le CIUSSS de l'Estrie, mettant en vedette une belette qui n'a pas la bonne attitude. Tous ces documents sont maintenant archivés sur l'intranet et sont accessibles dans le menu Directions administratives > Direction des ressources informationnelles > Semaine de la sécurité de l'information > 2018 - La santé au Québec : Protégeons la confidentialité!

Des séances d'information sur la sécurité de l'information et la confidentialité ont aussi été offertes sur tout le territoire. Nous remercions les personnes présentes pour leur participation, celles-ci ont été satisfaites des renseignements obtenus et ont pu poser leurs questions lors de ces activités. Ces questionnements ont apporté de belles discussions.

Nous espérons que cette campagne permettra aux employés de discuter plus souvent de confidentialité avec leurs collègues, car rappelons-nous que la confidentialité, c'est l'affaire de tous, et que chacun doit se sentir concerné!

Complexe chirurgical et mise aux normes des services en psychiatrie à l'Hôpital régional de Rimouski

L'équipe de projet

Un projet d'envergure, comme celui du complexe chirurgical et de mise aux normes des services en psychiatrie à l'Hôpital régional de Rimouski (HRR), requiert l'apport de ressources détenant une compréhension fine des enjeux de l'offre de soins et de services des quatre unités fonctionnelles visées par le projet. C'est dans ce contexte que le MSSS a autorisé le remplacement de deux ressources du CISSS pour agir comme chargées de projet clinique dans le suivi du déroulement des travaux d'élaboration du programme fonctionnel.

Mme Suzanne Bérubé, chef de service du bloc opératoire et des activités chirurgicales des installations de Rimouski-Neigette, a été désignée chargée de projet clinique pour les services chirurgicaux. Avec l'appui soutenu de Mme Anny Béland, chef de service de l'urgence et des soins intensifs des installations de Rimouski-Neigette et de La Mitis, et de Mme Josée Bélanger. assistante-infirmière chef de l'unité de retraitement des dispositifs médicaux, Mme Bérubé assure une vigie des travaux du consultant CIM-Conseil dans le développement du programme fonctionnel pour les activités du bloc opératoire, de la chirurgie d'un jour et de la chirurgie mineure, mais également pour celles de l'unité de soins intensifs et de l'unité de retraitement des dispositifs médicaux. Du côté des services de psychiatrie, c'est Mme Valérie Veilleux, assistante-infirmière chef, services spécialisés en santé mentale - pôle est, qui a

agi comme chargée de projet clinique tant pour les dimensions touchant l'hospitalisation que pour celles concernant les services externes de consultation en psychiatrie.

En plus de ces ressources cliniques, Mme Monique Bourget, conseillère en bâtiment, a été désignée comme chargée de projet organisationnel. Le rôle de Mme Bourget, davantage tourné vers la gestion de projet, consiste à assurer les arrimages requis entre les diverses instances concernées par le projet (MSSS, SQI, consultants, comité de coordination du CISSS, notamment) afin de veiller au bon déroulement des différentes étapes.

Tout au long des travaux du programme fonctionnel, les chargées de projet ont été soutenues par des médecins du CISSS du Bas-Saint-Laurent. L'organisation tient à remercier l'ensemble des personnes qui se sont engagées dans ce processus.

Travaux réalisés en date du 30 novembre 2018

Depuis février 2018, différents travaux réalisés par le consultant CIM-Conseil ont fait l'objet de validations par l'équipe de projet. Nommons, entre autres, des textes descriptifs sur le fonctionnement futur, des listes de locaux, des critères de conception et des exigences fonctionnelles, des diagrammes fonctionnels et des proximités requises avec d'autres unités de l'HRR. Ces différents éléments ont été précisés en vue d'assurer une lecture juste



des enjeux du fonctionnement souhaité de ces unités fonctionnelles.

En parallèle, l'équipe de projet a également conduit des travaux de projection des coûts du fonctionnement futur et des besoins en équipements médicaux, non médicaux et de mobilier spécialisé en vue de bien documenter le coût global du projet.

Étapes à venir

La validation des différentes composantes du programme fonctionnel par les chargées de projet clinique et organisationnel et leurs collaboratrices est prévue en décembre 2018. Une version finale de cet intrant fondateur du projet sera éventuellement soumise à l'attention du MSSS, afin d'obtenir l'autorisation de passer à l'étape de l'analyse immobilière.

En

bref

JUDITH ROUSSEL, chef de service du soutien à domicile - La Matapédia

Salon des proches aidants et des aînés

Les 10 et 11 novembre dernier se tenait le Salon des proches aidants et des aînés qui en était à sa deuxième édition dans La Matapédia. Sous le thème « Le bonheur de vieillir », les personnes présentes ont pu assister à des conférences et s'informer sur les services existants pour les aînés. Les participants étaient conviés à échanger avec la trentaine d'exposants issus des milieux communautaire, institutionnel et privé, dont le CISSS du Bas-Saint-Laurent qui était

représenté par l'équipe de soutien à domicile de La Matapédia. La tenue du kiosque permettait de présenter les services du CISSS et de faciliter le repérage des personnes âgées vulnérables.

Merci beaucoup à Daniel Coulombe St-Laurent, infirmier clinicien, et à Johanne Bellavance, intervenante sociale, pour votre présence, votre professionnalisme et votre dynamisme lors de cette activité rassembleuse.



Daniel Coulombe St-Laurent, infirmier clinicien, et Johanne Bellavance, intervenante sociale

Journée scientifique en oncologie

La 12^e édition de la Journée scientifique en oncologie a eu lieu le 19 octobre dernier sous le thème « Le traitement du cancer du poumon en région ». Lors de cette activité de formation annuelle, près de 170 intervenants œuvrant en oncologie ont pu se rencontrer et partager leurs expériences.

Création du Prix Dr Georges Levesque

Le Prix Dr Georges Levesque a été créé dans le but de reconnaître l'implication exceptionnelle d'une personne qui, par son engagement et son dévouement, a contribué de façon significative à la lutte contre le cancer dans son milieu. Le Prix Dr George Levesque 2018 a été décerné à madame Christine Arsenault, cogestionnaire en cancérologie du CISSS de la Gaspésie, qui a fait preuve d'initiative et de créativité dans la

réalisation du projet « Faisons équipe contre le cancer ». Ce projet a permis de renforcer les capacités et les habiletés des personnes atteintes de cancer et leurs proches dans leurs autosoins, le tout basé sur une approche patient-partenaire tout au long du continuum de services en oncologie.

Cette nouvelle plateforme de diffusion Web d'informations utiles et pertinentes pour le patient et les professionnels du réseau a généré des retombées concrètes dans le milieu de la santé telles que la diminution du nombre de consultations à l'urgence ainsi que la diminution du recours au service de soins à domicile.

Nous vous invitons à ne pas manquer la prochaine édition qui aura lieu le vendredi 25 octobre 2019.

Comité organisateur de la journée scientifique



Le Dr George Lévesque et Mme Christine Arsenault

parole aux usagers

TÉMOIGNAGE DE JOCELYNE PELLETIER, mère de Mme Gertrude Roy ayant séjourné au Centre d'hébergement de Rivière-du-Loup

Ma mère, Mme Gertrude Roy, a séjourné chez vous du mois de juin dernier jusqu'à son décès le 20 octobre

Je tiens à souligner l'excellent travail fait par l'équipe du 3^e Ouest où elle a séjourné. L'attitude du personnel envers la clientèle atteinte de

déficits cognitifs était empreinte d'empathie et de professionnalisme. Maman a fini par s'y sentir chez elle et la famille aussi un peu. Ses derniers mois y ont été parsemés de petites joies et j'en suis reconnaissante à tous ceux et celles qui l'ont fréquentée.

L'équipe des loisirs a également joué un rôle important dans son bien-être et sa contribution a été des plus importantes.

Merci beaucoup pour avoir illuminé les derniers jours de maman. C'est un baume sur mon âme et sur celle des autres membres de la famille.



En bref

Les activités du Service de recrutement et de dotation en quelques chiffres

350	Nombre d'interventions directes lors de trois activités de recrutement • Foire nationale Emploi de Montréal, Carrefour Emploi Université Laval et Bistro Emploi Kamouraska
65 et 278 151	Nombre de publications sur Facebook pour promouvoir nos offres emplois et portée de ces messages depuis le 1 ^{er} septembre 2018
452	Nombre d'étudiantes infirmières, infirmières auxiliaires et PAB rencontrées par le CISSS dans les cégeps et centres de formation professionnels
8	Nombre record de boursiers sélectionnés par le MSSS pour les bourses aux professionnels en région éloignée
732	Nombre d'embauches depuis le 1 ^{er} avril 2018 par le Service de recrutement et de dotation













Au cours des mois d'octobre et de novembre, le comité reconnaissance du CISSS du Bas-Saint-Laurent a organisé les événements Soirée reconnaissance visant à reconnaître le travail du personnel et des médecins ayant cumulé 25 années de service continues en 2018 ainsi qu'à souligner les départs à la retraite survenus entre le 1er janvier et le 31 décembre 2017.

Une occasion de célébrer

Une première soirée, qui était destinée au personnel et aux médecins de Kamouraska, Les Basques, Rivière-du-Loup et Témiscouata, s'est déroulée à Rivière-du-Loup le 18 octobre. La soirée du 8 novembre, qui s'est tenue à Rimouski, était destinée aux gens de Rimouski, La Mitis, La Matapédia et La Matanie.

Au total, près de 133 fêtés ont pris part aux célébrations. Lors du souper, à tour de rôle, chaque gestionnaire ayant un employé honoré était invité sur scène pour la remise des cadeaux et la prise de photos officielle. Ces soirées étaient une belle occasion, pour les personnes honorées, d'en profiter pour discuter avec leurs collègues ou ex-collègues et de savourer pleinement ce moment de rencontre et de réjouissance.

Le CISSS du Bas-Saint-Laurent tient à remercier chaleureusement l'ensemble des personnes honorées lors de ces soirées pour leur loyauté envers l'organisation et envers la clientèle, que ce soit par leur accueil, leurs soins, leur soutien ou leurs conseils. C'est grâce à eux qu'il est possible d'offrir, jour après jour, des services de qualité à notre population.

Photos par direction

Direction des programmes DI-TSA-DP29	Optilab
Direction du programme jeunesse	Direction de la logistique
Direction de la protection de la jeunesse 31	Direction des ressources humaines,
Direction des soins infirmiers32	communications et affaires juridiques
Direction des services multidisciplinaires	Direction des ressources financières 40
Direction des services professionnels	Direction des ressources informationnelles 40
Direction du programme de soutien	Direction de la santé publique40
à l'autonomie des personnes âgées	Direction des services techniques 41
Direction du programme santé mentale et dépendance	Commissaire aux plaintes et à la qualité des services



Direction des programmes DI-TSA-DP



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Mélanie Lepage (gestionnaire), Ghislaine Veilleux (retraitée), Éric St-Laurent (directeur), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Karine Lagacé (gestionnaire), Gaétane Lemieux (retraitée), Carmen Soucy (retraitée), Éric St-Laurent (directeur), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Serge Bélanger (gestionnaire), Claudia Rail (retraitée), Éric St-Laurent (directeur), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Francis Boudreau (gestionnaire), Luce Fortin (retraitée), Éric St-Laurent (directeur), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Éric Carrier (gestionnaire), Sylvie Beaulieu (retraitée), Éric St-Laurent (directeur), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Nancy Sirois (retraitée), Philippe Gagné (gestionnaire), Ève Rioux (25 ans de service), Éric St-Laurent (directeur), Christian Lévesque (25 ans de service), Ninon Rodrigue (25 ans de service), France Proulx (25 ans de service), Isabelle Malo (PDG)



Direction du programme jeunesse



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Brigitte Bolduc (gestionnaire), Doris Rioux (retraitée), Anne Duret (directrice), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Michèle Soucy (gestionnaire), Marthe Charest (25 ans de service), Anne Duret (directrice), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Patrick Drapeau (gestionnaire), Martine Lavoie (25 ans de service), Anne Duret (directrice), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Julye Letarte (gestionnaire), Marie-Claude Michaud (retraitée), Anne Duret (directrice), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Carolyne Dubé (gestionnaire), Carole Bastille (25 ans de service), Michelle Lepage (retraitée), Anne Duret (directrice), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Julie Boucher (gestionnaire), Lynda Castonguay (25 ans de service), Guylaine Plourde (25 ans de service), Anne Duret (directrice), Isabelle Malo (PDG)



Direction du programme jeunesse (suite)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Johanne Poirier (gestionnaire), Marie-Josée Duchesne (25 ans de service), Anne Duret (directrice), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Anne Lévesque (retraitée), Myriam Lévesque (gestionnaire), Anne Duret (directrice), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Ghislaine Pelletier (retraitée), Anne Duret (directrice), Sylvie Claveau (25 ans de service), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Diane Meunier (25 ans de service), Josée Fiola (gestionnaire), Esther Grenier (retraitée), Guylaine Théberge (retraitée), Anne Duret (directrice), Isabelle Malo (PDG)

Direction de la protection de la jeunesse



De gauche à droite: Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Suzanne Proulx (retraitée), Anne Duret (directrice), Magella Ross (retraité), Mélissa Desjardins (directrice adjointe), Véronique Le Hir (retraitée, DPJe), Isabelle Malo (PDG)



Direction des soins infirmiers



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Louise Ouellet (retraitée), Aline Hudon (retraitée), Brigitte Fraser (directrice), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Brigitte Dupuis (gestionnaire), Nicole Lavoie (retraitée), Brigitte Fraser (directrice), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Isabelle Michaud (gestionnaire), Ghislaine Bouchard (retraitée), Yvette Charest (retraitée), Brigitte Fraser (directrice), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Brigitte Fraser (directrice), Linda Caron (retraitée), Nancy Lachance (gestionnaire), Francis Bossé (25 ans de service), Jeannine Couillard (retraitée), Édith Lévesque (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Louis-Philippe Lehoux (gestionnaire), Michel Ruel (25 ans de service), Danielle Savard (directrice adjointe), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Mélanie Potvin (gestionnaire), Lyne Rioux (retraitée), Luc St-Laurent (retraité), Danielle Savard (directrice adjointe), Isabelle Malo (PDG)



Direction des services multidisciplinaires



De gauche à droite: Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Julie Michaud (gestionnaire), Annie Levasseur (25 ans de service), Francine Fortin (25 ans de service), Hélène Desjardins (25 ans de service), Louise Dufour (directrice adjointe), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Louise Dufour (directrice adjointe), Josée-Anne Bourgoin (gestionnaire), Ginette Amyot (25 ans de service), Michel Simard (directeur), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Louise Dufour (directrice adjointe), Sonia Poudrier (gestionnaire), Lise Patry (retraitée), Michel Simard (directeur), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Louise Dufour (directrice adjointe), Jacques Côté (retraité), Gina Marmen (gestionnaire), Michel Simard (directeur), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Louise Dufour (directrice adjointe), Linda Caron (25 ans de service), Michel Simard (directeur), Nancy Isabel (25 ans de service), Hélène Hupé (retraitée), Steve Roy (25 ans de service), Marie-Josée Dion (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)



Direction des services professionnels



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), le Dr Yves Nadeau (25 ans de service), la Dre Nathalie Gagnon (25 ans de service), la Dre Judith Gaudreault (25 ans de service), le Dr François Déziel (25 ans de service), le Dr Jacques Villemure (retraité), le Dr Jean-Christophe Carvalho (directeur), le Dr Claude Briand (retraité), le Dr François D. Morin (retraité), la Dre Madeleine Couture (retraitée), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Daniel Côté (PDGA), Édith Lévesque (gestionnaire), Claudie Fournier (25 ans de service), le Dr Jean-Christophe Carvalho (directeur), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Isabelle Lévesque (gestionnaire), Sylvie Dionne (25 ans de service), le Dr Jean-Christophe Carvalho (directeur), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), François Paradis (gestionnaire), Maryse Moreau (25 ans de service), le Dr Jean-Christophe Carvalho (directeur), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Marie-Nathalie Miville (gestionnaire), Pauline Pelletier (retraitée), Martine Dumas (25 ans de service), le Dr Jean-Christophe Carvalho (directeur), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Brigitte Morneau (retraitée), Isabelle Tremblay (gestionnaire), le Dr Jean-Christophe Carvalho (directeur), Isabelle Malo (PDG)



Direction des services professionnels (suite)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), le Dr Jean-Christophe Carvalho (directeur), le Dr Pierre Prémont (25 ans de service), la Dre Kathleen Brisson (25 ans de service), le Dr Patrick Dolcé (25 ans de service), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), le Dr Jean-Christophe Carvalho (directeur), Suzie Truchon (25 ans de service), Lucie Claveau (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), le Dr Jean-Christophe Carvalho (directeur), Lise Ross (retraitée), Nathalie D'Amours (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), le Dr Jean-Christophe Carvalho (directeur), Jacinthe Berger (retraitée), Isabelle Santerre (25 ans de service), Nathalie Côté (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite: Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), le Dr Jean-Christophe Carvalho (directeur), Line Dionne (retraitée), Sylvie Grenier (retraitée), Mélissa Brochu (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), le Dr Jean-Christophe Carvalho (directeur), Danielle Fournier (retraitée), Brigitte Rouleau (retraitée), Donatienne Harvie (retraitée), Myriam Bélanger (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), le Dr Jean-Christophe Carvalho (directeur), Nancy Charest (25 ans de service), Céline Plante (retraitée), Annie Bélanger (25 ans de service), Michèle Lagacé (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)



Direction du programme de soutien à l'autonomie des personnes âgées



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Brigitte Fraser (directrice - DSI), Monique Malenfant (retraitée), Nancy Filion (gestionnaire), Frédéric Gagnon (directeur), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Maryse Dionne (25 ans de service), Éliane Aubut (retraitée), Carl Bélanger (gestionnaire), Frédéric Gagnon (directeur), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Gaétane Bérubé (25 ans de service et retraitée), Claudine Bérubé (retraitée), Claudine Marquis (gestionnaire), Frédéric Gagnon (directeur), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Lyne Dionne (retraitée), Pascal Lamarre (gestionnaire), Gilles Lévesque (retraité), Nancy Émond (25 ans de service), Louise Chénard (retraitée), Frédéric Gagnon (directeur), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Frédéric Gagnon (directeur), Diane Roy (retraitée), Diane Lévesque (25 ans de service), Yan April-Thibodeau (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Frédéric Gagnon (directeur), Lise Caron (retraitée), Marie-Claude Gagnon (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)



Direction du programme de soutien à l'autonomie des personnes âgées (suite)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Frédéric Gagnon (directeur), Louiselle Dostie (25 ans de service), Judith Roussel (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Frédéric Gagnon (directeur), Lyne Gagné (retraitée), Louise Lamoureux (25 ans de service), Johanne Lemieux (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Frédéric Gagnon (directeur), Marcelle Jean (retraitée), Diane Lévesque (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Frédéric Gagnon (directeur), Johanne Côté (retraitée), André Dubé (retraité), Steeve Bélanger (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Frédéric Gagnon (directeur), Carole Bossé (25 ans de service), Marylyne Béland (retraitée), Verchères Simard (retraitée), Marie-Hélène Fillion (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)



Direction du programme santé mentale et dépendance



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Kimberly Richard (gestionnaire), Micheline Labbé (25 ans de service), Claudie Deschênes (directrice), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Claudie Deschênes (directrice), Cathy Roy (retraitée), Isabelle Boulanger (retraitée), Amélie Chouinard (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)

Optilab



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Jacynthe Laplante (retraitée), Céline Corriveau (25 ans de service), Frédérick Ross (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), René Bergeron (directeur), Chantale Denis (25 ans de service), Lise Beaudoin (25 ans de service), Michel Goulet (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), René Bergeron (directeur), Line Voyer (retraitée), Hélèna Côté (retraitée), Diane Lamarre (25 ans de service), Dominic Tremblay (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)



Direction de la logistique



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Martin Michaud (gestionnaire), Manon Lauzier (retraitée), Luc Adam (directeur), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Hélen La Violette (gestionnaire), Yolande Gagnon (retraitée), Luc Adam (directeur), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Amélie Proulx (gestionnaire), Jacques Bourdages (25 ans de service), Luc Adam (directeur), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Normand Proulx (gestionnaire), Jasmin Couturier (25 ans de service), Luc Adam (directeur), Isabelle Malo (PDG)

Direction des ressources humaines, communications et affaires juridiques



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice), Daniel Charette (retraité), Sonia Caron (conseillère cadre aux relations de travail — CSN et au développement organisationnel), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice), Jocelyne Migneault (retraitée), Alexandre Desaulniers (gestionnaire), Chantal St-Laurent (retraitée), Isabelle Malo (PDG)



Direction des ressources financières



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Manon Chevarie (gestionnaire), Pierre Lortie (25 ans de service), Caroline Morin (directrice), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Ginette Lévesque (25 de service), Caroline Morin (directrice), Isabelle Malo (PDG)

Direction des ressources informationnelles



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Mario Saucier (gestionnaire), Nathalie Ross (25 ans de service), Cathy Gauthier (directrice), Isabelle Malo (PDG)

Direction de la santé publique



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Johanne Roy (gestionnaire), Guylaine Tremblay (retraitée), le Dr Sylvain Leduc (directeur), Isabelle Malo (PDG)



Direction des services techniques



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Marie-Josée Deschamps (25 ans de service), Caroline Beaudoin (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Michelle Malenfant (25 ans de service), Daniel Tobien (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Jacynthe St-Pierre (25 ans de service et retraitée), Alain Pelletier (25 ans de service), Gilbert Chénard (gestionnaire), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Donald Guimont (gestionnaire), Jocelyne Gauthier (retraitée), Martin Legault (directeur), Isabelle Malo (PDG)



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Christian Harvey (gestionnaire), Gaston Côté (25 ans de service), Hubert Gagnon (25 ans de service), Guylaine Dionne (retraitée), Martin Legault (directeur), Isabelle Malo (PDG)



Service aux plaintes et à la qualité



De gauche à droite : Daniel Côté (PDGA), Annie Leclerc (directrice - DRHCAJ), Hélène Béland (retraitée), Isabelle Malo (PDG)

Un merci sincère à nos retraités et à nos fêtés pour votre soutien durant toutes ces années!





Nous tenons également à adresser nos félicitations aux personnes qui n'ont pu être présentes lors des soirées reconnaissance

Direction des services professionnels

Dr André Aboussafy, 25 ans de service

Dr Claude Hudon, retraité

Dr Claude P. Gauthier, retraité

Dr Élie Lebreux, retraité

Dr Gaétan Lévesque, retraité

Dr Gaston Buteau, retraité

Dr Georges Lévesque, retraité

Dr Jacques Brault, 25 ans de service

Dr Pierre Harvey, 25 ans de service

Dr Qui Lam Nguyen, 25 ans de service

Dr Raynald Cloutier, retraité

Dr Réjean Blouin, retraité

Dr Richard Déry, retraité

Dr Robert Larose, retraité

Dr Serge Caron, retraité

Dr Stéphane Bachand, 25 ans

de service

Dre Anne Hupé, 25 ans de service

Dre Bernadette Lavoie, 25 ans

de service

Dre Claire Jean, 25 ans de service

Dre Danielle Cadrin, retraitée

Dre Denise Lévesque, retraitée

Dre Jacynthe Vallée, 25 ans de service

Dre Linda Ouellet, retraitée

Dre Louise Beaulieu, retraitée

Dre Louise La Fontaine, retraitée

Dre Maryse Lemieux, 25 ans

de service

Dre Monique Léger, 25 ans de service

Andrée Théberge, retraitée

Anita Lebel, retraitée

Christine Janelle, retraitée

Claude Dubois, retraité

Colette Jalbert, retraitée

Denise Beaulieu, retraitée

Diane Ouellet, retraitée

Francyne Morency, retraitée

Huguette April, retraitée

Jacqueline Rioux, retraitée

Jacynthe Tremblay, retraitée

Johanne Fournier, 25 ans de service

et retraitée

Johanne Lebel, retraitée

Johanne Levasseur, retraitée Lisette Jean, 25 ans de service Lucienne Harrisson, retraitée Lyse Lefrançois, retraitée Madeleine Pineault, retraitée Marie-Jo Tremblay, 25 ans de service Martine Gagné, retraitée Nicolas Landry, retraité Philippe Morin, retraité

Serge Landry, retraité

Solution Câté maturitée

Sylvie Côté, retraitée

Sylvie Dionne, retraitée

Direction générale adjointe

Brigitte Legault, retraitée Marjolaine Bellavance, retraitée

Direction de la logistique

Benoit Tremblay, retraité
Jacques Chamberland, retraité
Lucie Bélanger, 25 ans de service
Mario Ouellet, retraité
Michel Dionne, retraité
Michel Gendron, retraité
Nicole Desrosiers, retraitée
Pauline Mailloux, retraitée
Sylvie Bélanger, 25 ans de service

Direction des programmes DI-TSA-DP

Aline Madore, retraitée
Carole Bonenfant, retraitée
Diane Côté, retraitée
Hélène Brillant, 25 ans de service
Josée Ouellet, 25 ans de service
Langis Gagnon, retraité
Linda Raymond, retraitée
Lucie Caron, 25 ans de service
Lyne Ouellet Dubé, retraitée
Michel Lagacé, retraité
Michel Robichaud, 25 ans de service
Monique Ruest, retraitée
Pierrette Gagné, retraitée

Direction des soins infirmiers

Bertin Lévesque, retraité
Céline Chassé, retraitée
Danielle Roy, retraitée
Gaétane St-Laurent, 25 ans de service
Gérard Imbeault, retraité
Luce Landry, retraitée
Myriam Proulx, retraitée
Raymonde Ouellet, retraitée
Viviane Treyvaud, retraitée

Direction du programme SAPA

Alain Lavoie, retraité André Philippe, 25 ans de service Andréa Lévesque, retraitée Annie Baribeau, retraitée Bernadette Chénard, retraitée Carole Allard, retraitée Cyr Côté, retraité Darisse Martin, retraitée Denise Pelletier, retraitée Diane Jean, retraitée Diane St-Pierre, retraitée Francis Harel, 25 ans de service Ginette Fillion, retraitée Gizanne Labrie, retraitée Guy Breton, retraité Huguette Barbeau, retraitée Jeannine Dubé, retraitée Johanne Blanchette, retraitée Johanne Castonguay, retraitée Johanne Théberge, 25 ans de service Josée Leblond, 25 ans de service Linda Gagnon, retraitée Lise-Andrée Lévesque, retraitée Louise Bouchard, 25 ans de service Louise Gagnon, retraitée Lyne Lafrance, 25 ans de service Manon Desjardins, 25 ans de service Marie-Hélène Fortin, retraitée Marie-Josée Leclerc, retraitée Marie-Josée Pelletier, 25 ans de Marjolaine Lebel, 25 ans de service Maryse Nadeau, retraitée



Michèle Martin, retraitée Micheline Barriault, retraitée Monique April, retraitée Nadia Pelletier, 25 ans de service Nathalie Leclerc, 25 ans de service Nicole Marquis, retraitée Nicole Sirois, retraitée Patricia Lévesque, retraitée Réjeanne Lévesque, retraitée Rocklyne Ouellet, retraitée Serge Plourde, retraité Solange Henley, retraitée Suzanne Marquis, retraitée Sylvie Deschênes, retraitée Sylvie Thériault, retraitée Yves Lévesque, retraité

Direction des services techniques

André Madore, retraité Annie April, 25 ans de service Carole Rioux, 25 ans de service Claude Dionne, retraité Conrad Dionne, retraité Daniel Fillion, retraité Jacques Savard, retraité Lauraine Lévesque, 25 ans de service Marcel Turcotte, retraité Mario Thibault retraité Martine Tremblay, retraitée Maurice Dubé. 25 ans de service Michel Dumais, retraité Michel Lamontagne, retraité Michel Lavoie, retraité Raymond Pelletier, retraité Suzie Gagnon, retraitée

Direction du programme jeunesse

Cathy Bélanger, 25 ans de service
Danielle St-Hilaire, retraitée
Dany Thibault, 25 ans de service
Jeannot Lechasseur, retraité
Josée Rioux, 25 ans de service
Linda Matteau, retraitée
Luc Thibault, 25 ans de service
Lucie Brillant, retraitée
Marie-Josée Ouellet, 25 ans
de service
Marlène Dufresne, 25 ans de service
Michel Gagnon, retraité

Michel Parent, retraité Nathalie Lavoie, 25 ans de service Paul-Henri Guimond, retraité Robin Côté, retraité Stéphane Poirier, 25 ans de service Sylvie Pelletier, retraitée

Direction des services multidisciplinaires

Aline Rivard, retraitée Carole Jacob, retraitée Caroline Bernier. 25 ans de service Diane Bouillon, retraitée Diane Lévesque, retraitée Hélène Harel, retraitée Jacques Côté, retraité Linda Brideau, retraitée Lise Bherer, retraitée Lynda Grant, retraitée Madeleine Harvey, retraitée Marc Tremblay, retraité Marcelle-Ange Madore, retraitée Maryse Rousseau, retraitée Nancy Durette, retraitée Nicole Pearson, retraitée Pauline Parent, retraitée Réjeanne Deschamps, retraitée Suzanne Lise Paquet, retraitée

Direction de la santé publique

Danielle Roy, retraitée Jasmine Godbout, retraitée Joane Bouffard, retraitée Line Gagné, retraitée Sonia Fortin, retraitée Sylvie Labrie, retraitée

Direction des programmes santé mentale et dépendance

Anne Doyon, retraitée
Bertrand Dubé, retraité
Christiane Pelletier, retraitée
Jean-Luc Roy, retraité
Jocelyn Rioux, 25 ans de service
Louise Tremblay, retraitée
Nelson Desgagnés, retraité
Suzanne Ford, retraitée

Direction Optilab

Liette Hachey, 25 ans de service Solange Arsenault, retraitée

Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques

Diane Carrier, retraitée Lise Santerre, retraitée Martin Grenier, retraité Yvette Caron, retraitée

Direction des ressources informationnelles

Jocelyn Deschênes, 25 ans de service

Direction des ressources financières

Aline St-Gelais, retraitée

Agenda

CONSEIL D'ADMINISTRATION DU CISSS DU BAS-SAINT-LAURENT

- Le mercredi 30 janvier 2019 Hôpital régional de Rimouski, salle D-5126
- Le mercredi 13 mars 2019 Hôpital régional de Rimouski, salle D-5126

CALENDRIER THÉMATIQUE LIÉ À LA SANTÉ

JANVIER 2019

Mois de sensibilisation à la maladie d'Alzheimer

20 au 26 janvier Semaine pour un Québec sans tabac

30 janvier On cause pour la cause

FÉVRIER 2019

Mois du cœur

Mois de la psychologie

1^{er} au 7 février Semaine nationale de sensibilisation aux

troubles alimentaires

3 au 9 février Semaine nationale de prévention du suicide

4 février Journée mondiale contre le cancer

4 février au 17 mars Défi J'arrête, j'y gagne

6 février Journée internationale de tolérance zéro face aux

mutilations génitales féminines

11 février Journée mondiale des malades

12 février Journée de sensibilisation à la santé sexuelle

et génésique

12 février Journée mondiale de l'épilepsie

14 février Journée internationale de sensibilisation aux

cardiopathies congénitales

15 février Journée internationale de lutte au cancer infantile

28 février lournée des maladies rares

MARS 2019

Mois national de l'épilepsie Mois de la nutrition

Il vous est possible d'inscrire des événements dans le calendrier de la revue. Les activités doivent être soutenues par un organisme à but non lucratif qui touche directement le domaine de la santé et des services sociaux. De plus, elles doivent se dérouler sur le territoire du Bas-Saint-Laurent. Nous vous invitons à acheminer l'information à l'adresse suivante : enmouvement.cisssbsl@ssss.gouv.qc.ca.

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent

OUÉDEC